**2022年 第5回 「神奈川県臨床作業療法大会」大会長**

**『推　薦　状』**

**年　　　月　　　日**

**推薦者氏名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印**

**OT協会会員番号：**

**勤務先名：**

**所属・役職名：**

**※推薦する理由等について　（400字以内）**