

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）
