証明書発行申請書

一般社団法人　岩手県作業療法士会

会長　藤原　瀬津雄　様

下記の通り、証明書の発行を申請します。

申請日：　　（西暦）　　　　年　　　月　　　日

１：申請について

|  |  |
| --- | --- |
| 証明書の種類 （数字に〇） | １．協会提出用　会員歴証明書 |
| ２．年会費払込証明書 |
| ３．その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

２：申請者情報

　　氏　名

　　所　属（職場）名：※所属していない場合は「自宅」

　　　　　所属住所：〒

　　　　　電話番号：

　　岩手県士会番号：

　　※証明書種類３の希望者

　　　　希望する証明内容（可能な限り具体的に）

３：使用目的：

４：（申請者と異なる場合のみ）証明書送付先

　　〒

宛名：（部署、役職等詳細に）

【事務処理欄】※以下は事務処理欄につき、記入不要です。

　　受付日　　　　　　　　　　　処理日　　　　　　　　　　　発送日

2021-10