

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○)	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