（様式1）

|  |
| --- |
| **会員結婚報告書**平成　　　　　　年　　　　　月　　　　　　日一般社団法人青森県作業療法士会　会長　殿青森県作業療法士会　　　　　　　　　　　　　　　　 弘前 ・ 八戸・青森･西北五・上十三・下北 　ブロック 　　 　　　報告者氏名　　　　　　　　　　　 　　　　　　　　　　　　　　　　報告者e-mailアドレス　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　下記の会員が結婚しますので、お知らせします。 |
| 会員氏名 |  |
| 勤務先住所（自宅住所) |  | 電話番号 |  |
| 挙式年月日 | 　年　　　　　月　　　　　日 | 挙式時間帯 | 午　前　・　午　後 |
| 挙式場所住所・会場名 |  | 挙式場所電話番号 |  |
| 備　 　考 |

＊必要事項を記入したファイルをEメールに添付にてaot\_fukuri@yahoo.co.jpまで、またはFAX0172-39-5991福利部担当まで送信ください。

ご不明な点は、TEL：0172-39-5991までご連絡ください。