（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。