

(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。