懇親会申し込み用紙

名前、所属、新入会もしくは会員のどちらであるかを御記載頂き、FAX にてお申し込み願います。申し込み先は、奈良県作業療法士会事務局（FAX : 0745-47-0825）となります。締め切りは、5/25（金）ですので、お早めにお申し込み願います。

名前	所属	新入会 or 会員