

特別表彰候補者推薦書

下記の者を一般社団法人日本作業療法士協会表彰規程第2条3号（特別表彰）に該当する者と認め推薦致します。

第3条3号(1) _____ に該当

※該当する第3条3号(1)のイ～チをご記入ください。

年 月 日

一般社団法人日本作業療法士協会
会 長 _____ 殿

_____ 都 道 府 県 士会長 _____ 印

日本作業療法士協会 理事 _____ 印

<small>ふりがな</small> 氏 名 <small>会員番号</small> ()	男 女	<small>生年月日(西暦)</small> 年 月 日 歳
現住所		
勤務先		
作業療法士免許取得年月日及び免許番号 (西 暦) 年 月 日 免許番号()		
日本作業療法士協会入会年月日及び通算期間 (西 暦) 年 月 日 年 ヶ月間 【事務局記入欄】		
賞 罰		

功 績

(できるだけ具体的に記載し、客観的な根拠資料等を添付してください。)

推 薦 理 由

(上記の功績がどのような意味で特別表彰に値し、また顕彰する趣旨について明記してください。)