

令和 5 年 11 月吉日

(一社) 福井県作業療法士会  
令和 5 年度新入会会員 様

(一社) 福井県作業療法士会  
会 長 田 嶋 神 智  
編集部 清 水 雅 浩

令和 5 年度 一般社団法人 福井県作業療法士会  
新入会員紹介用紙記入および送付のお願い

拝啓

時下ますますご清祥のこととお喜び申し上げます。また、平素より当会活動に格別のご高配を賜り、感謝申し上げます。

編集部では、(一社) 福井県作業療法士会発刊の「機関誌すいせん」にて、福井県内の病院や各施設等における作業療法士の活動や取り組みのご紹介、県士会からの情報発信をさせて頂いております。今年度も「機関誌すいせん」にて県士会の新入会会員の皆様のご紹介記事を掲載させて頂きたいと考えております。下記の注意事項をご理解頂き、令和 5 年度新入会員のご紹介記入用紙の各項目に対するご返答と、顔写真データを、下記メールアドレス宛にご連絡下さいますようお願い致します。

公私共に大変ご多用とは存じますが、何卒ご協力の程お願い申し上げます。

敬具

**●締め切り：令和 5 年 12 月 10 日（日）**

注意事項：

注1) 対象は今年度福井県作業療法士会に新たに入会した作業療法士の方です。

県外から移動された方も含みます。

注2) ご協力は任意ですが、できる限りご協力下さいますようお願い致します。

注3) 顔写真について

- ・カメラ撮影（縦長 カラー JPEG 保存形式 データ名を氏名に変換）
- ・画像データはワード等に添付せずに元データのままメールに添付してください。

注4) 編集の都合上、締め切り期限を遵守下さいますようお願い致します。

■送付するもの

- 1) 本記入用紙 項目データ 2) 顔写真 (データを添付)  
下記メール宛てにご連絡下さい。

## 令和5年度新入会員のご紹介 記入用紙

① 名前 (ふりがな)	例) 作業 太郎 (さぎょう たろう)
② 出身校	例) 福井医療大学
③ 勤務先	例) 医療法人〇〇会 〇〇病院
④ 作業療法士を目指したきっかけ・理由は何ですか? (30字程度)	例) 学生時代に怪我をしたことでこの仕事を知り、目指すことになった。
⑤ 尊敬している人とその理由を教えてください? (30字程度)	例) 〇〇さん 妥協しない姿勢で追求していく様が見本になると感じるから。

■締め切り：令和5年12月10日 (日)

編集の都合上、締め切り厳守でお願い致します。

期限に間に合わない場合や、ご不明な点がございましたら下記までご連絡下さい。

返信先：〒910-0855 福井市西方1丁目2-11

医療法人健康会 嶋田病院 リハビリテーション部

作業療法科 清水雅浩

TEL0776-21-8008

e-mail: rehabili-ot@kenkoukai.or.jp