

千葉県作業療法士会 学会長 殿

「第 21 回千葉県作業療法士学会 チャレンジ枠」同意書

私は千葉県作業療法士学会 チャレンジ枠について、当該施設の長（または部門の責任者）に対して説明し、千葉県作業療法士学会 チャレンジ枠で演題発表することに同意いたします。

題名：_____

作業療法士：_____

同意書

私は千葉県作業療法士学会 チャレンジ枠について、上記の作業療法士より説明を受け、その内容を十分に理解しました。

上記の作業療法士が、千葉県作業療法士学会 チャレンジ枠で演題発表することに同意いたします。

<施設長・部門の責任者>

同意日：_____

施設名：_____

署 名：_____ 印