

申請結果	☐ 承認 ☐ 非承認(理由: _____) 平成 年 月 日 公益社団法人茨城県理学療法士会 会 長 齊藤 秀之
振込通知	災害見舞金として_____を上記指定口座に振り込みました。 振込日:平成 年 月 日 公益社団法人茨城県理学療法士会 事務局長 金子 哲