

## 入会申込書（正会員）

\_\_\_\_\_年 \_\_\_\_\_月 \_\_\_\_\_日

一般社団法人

徳島県作業療法士会 会長 殿

私は、一般社団法人 徳島県作業療法士会に正会員として入会したく申し込みます。

入会形態 新規 ・ 再入会 ・ 転入（※転入のみ下記記入）

※ 前士会名： \_\_\_\_\_ 今年度分会費： 納入済 ・ 未納 \_\_\_\_\_

フリガナ

入会申込者 氏名 \_\_\_\_\_ 印

生年月日（西暦） \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 （ 男 ・ 女 ） \_\_\_\_\_

現住所 〒 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

TEL : \_\_\_\_\_ FAX : \_\_\_\_\_

勤務先名 \_\_\_\_\_

勤務先住所 〒 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

TEL : \_\_\_\_\_ FAX : \_\_\_\_\_

出身校 \_\_\_\_\_

作業療法士免許取得年（西暦） \_\_\_\_\_ 年 日本作業療法士協会会員番号 \_\_\_\_\_

会費納入方法 口座自動引落（阿波銀行 ・ ゆうちよ） ・ 振込用紙

### 【提出方法】

必要事項を記入し、事務局まで**郵送**で提出してください。

事務局：〒771-4307 徳島県勝浦郡勝浦町大字三溪字平 128-1 徳島県作業療法士会事務局 行

※郵送物などの送付先は原則として勤務先に郵送致します。（自宅会員は自宅となります）

※日本作業療法士協会入会申請中の方は、協会番号が分かり次第、速やかに事務局までお知らせください。

※メール配信サービスをご希望の方は、士会ホームページより手続きを行ってください。