

入会申込書（賛助会員）

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賛助会員として入会したく、申し込みます。

平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日

ふりがな

1.氏名または法人名 _____ 印

2.現住所または所在地 _____

3.電話番号 _____

4.申し込み会費 【 _____ 口】 _____ 円

5.個人の場合 職業 _____

勤務先 _____

勤務先所在地 _____

電話番号 _____

6.法人の場合 法人代表者名 _____