様式第1号

平成　　　年　　　月　　　日

入会申込書（正会員）

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正会員として入会したく、申し込みします。

入会形態 新　規　・　再入会　・　転　入（※転入の場合のみ下記記入）

※前士会名：　　　　　　　　　　　　今年度分会費：　納入済　・　未納

入会申込者 ふりがな

氏　　名

生年月日　　　　　　年　　　　月　　　　日　（　男　・　女　）

現住所 〒　　　　-

TEL：

勤務先名

勤務先住所 〒　　　　-

TEL：　　　　　　　　　　　　　　　　 FAX：

出身校

作業療法士免許取得年　　　　　　　　　年　 日本作業療法士協会会員番号

会費納入方法 阿波銀行口座引落希望　・　ゆうちょ銀行口座引落希望　・　振込用紙

※研修会の案内等を[zimukyoku@tokushimaot.com](mailto:zimukyoku@tokushimaot.com)からメールで送信致しますので、所属施設、氏名を本文に記載の上、[zimukyoku@tokushimaot.com](mailto:zimukyoku@tokushimaot.com)までメールを送信してください。

※郵送物などの送付先は原則として勤務先に郵送します。

【提出方法】　必要事項を記入し、事務局まで郵送又はFAXで提出して下さい。

　　　　　　　事務局　〒770-8012　徳島市大原町大神子19番地　リハビリテーション大神子病院内

　　　　　　　　　　　FAX：088-662-2275

必ずメールアドレスの登録をしてください