

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。

令和____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 _____

7.ホームページへのリンク（どちらかに○を記入して下さい） 希望する ・ 希望しない