

会員異動届

一般社団法人
徳島県作業療法士会

会長 _____ 殿

私は下記の項目に変更がありましたので、会員異動届を提出いたします。

令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

会員番号 _____

氏名 _____

氏名の変更 (旧) _____ → (新) _____

現住所の変更 (旧) 〒 _____ - _____

(新) 〒 _____ - _____

TEL :

FAX :

E-mail :

勤務先変更 【施設名】

(旧) _____

(新) _____

【新施設住所】 〒 _____ - _____

TEL :

FAX :

E-mail :

※郵便物等は原則として所属施設に送付させていただきます。

※研修会の案内等は zimukyoku@tokushimaot.com より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 までメールを送信してください。