

令和____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 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 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