

会長印		事務局 長印		財務部 長印
-----	--	-----------	--	-----------

## 賛助会員申請書

一般社団法人三重県作業療法士会 会長様

私は、一般社団法人三重県作業療法士会に賛助会員（A会員・B会員）として（入会・退会）したく、申請します。

年 月 日

ふりがな ふりがな  
氏名又は法人名

印

### ◎入会の場合

以下に必要事項を記入し、初年度会費（A会員：1万円・B会員：5千円）※を添えてお申し込みください。

1. 現住所又は所在地 〒

.....

2. 電話番号 .....

3. （個人の場合）

職 業 .....

勤務先名称 ..... 勤務先電話番号 .....

勤務先所在地 〒

.....

4. （法人の場合）

ふりがな  
法人代表者氏名 .....

### ◎退会の場合

以下にその理由をご記入ください。