

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

以下に必要事項をご記入ください。

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。