

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

入会申込書

（正会員）

_____年 月 日

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正会員として入会したく、申し込みます。

フリガナ

入会申込者 氏名 _____ 印

生年月日（西暦） _____ 年 月 日（男・女）

勤務先名 _____

勤務先住所 〒 _____

TEL（ _____ ） _____ FAX（ _____ ） _____

連絡用PCメールアドレス（事務局からの連絡及びブロック連絡網に使用します）

_____ @ _____

作業療法士免許取得年（西暦） _____ 年

日本作業療法士協会会員番号 _____

転入の場合のみ：前都道府県士会名 _____ 会費 _____ 年度分まで納入済み

現住所 〒 _____

TEL（ _____ ） _____

※郵送物は原則勤務先に送付します。

※協会入会申請中の方は、協会員番号が分かり次第事務局にお知らせください。

事務局欄	入会金入金	年会費入金	年会費支払手続き （口座振替・振込申請書）	理事会承認	通知