

# 入会申込書

(正会員)

一般社団法人岡山県作業療法士会会長

\_\_\_\_\_ 殿

私は、一般社団法人岡山県作業療法士会に正会員として入会を申し込みます。

新規入会      ・      他県からの転入

期日   ：     年    月    日

日本作業療法士協会会員番号   ：

(日本作業療法士協会に入会済みの方)

(ふりがな)

氏     名   ： \_\_\_\_\_ (印)

勤   務   先   ： \_\_\_\_\_

勤務先住所   ： 〒 \_\_\_\_\_

勤務先 TEL   ： \_\_\_\_\_

勤務先 FAX   ： \_\_\_\_\_

自宅住所     ： 〒 \_\_\_\_\_

自宅 TEL     ： \_\_\_\_\_

出   身   校   ： \_\_\_\_\_

\*当士会を退会された後も当士会にて個人情報管理されます。