

一般社団法人 香川県作業療法士会入会申込書 (正会員用)

(一社) 香川県作業療法士会 会長 植野英一 様

私は、一般社団法人日本作業療法士協会正会員として_____年_____月_____日付で

(一社) 香川県作業療法士会所属登録を致しますので、年会費及び都道府県作業療法士会連絡協議会四国支部会費として8,000円を納入致します。

(フリガナ) 氏名		勤務先	(施設名): 〒 TEL() - FAX() -
協会会員No.	免許取得年月 : (昭和・平成) 年 月	免許登録No.	
(自宅住所) 〒	TEL() -	主たる分野 (身障・精神・発達・教育・その他)	

上記の者は、(一社) 香川県作業療法士会正会員としての資格を有すると認めます。

年 月 日

(一社) 香川県作業療法士会 会長 _____ 印

事務局長 _____ 印