

平成 年 月 日

一般社団法人 香川県作業療法士会 復会申込書 (正会員用)

一般社団法人 香川県作業療法士会 会長 植野英一 殿

この度、私は以下の理由により（一社）香川県作業療法士会を休会中のところ復会致しますので届出を提出します。

フリガナ 氏名		協会会員番号	
	印		
休会開始日	平成 年 月 日	復会開始日	平成 年 月 日
復会理由		施設名	
住所		電話番号	

<県士会確認欄> 上記の者の復会を承認致します。

平成 年 月 日

(一社) 香川県作業療法士会事務局長 _____ 印