

## 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 松本 嘉次郎 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):
協会会員No.	免許取得年月 : (平成・令和) 年 月	TEL( ) -	FAX( ) -
(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