

一般社団法人 福島県作業療法士会
 年度 賛助会員入会申込書

一般社団法人 福島県作業療法士会

会 長 長谷川 敬一 様

私は、一般社団法人福島県作業療法士会に賛助会員として入会したく、申し込みいたします。

年 月 日

申し込み賛助会員種別 (いずれかに✓) : 法人会員 個人会員

法人会員 申し込み記入欄

| | |
|------------------|--|
| 法人(団体)名 | |
| 所在地 TEL/FAX | 〒 |
| 代表者名 | 印 |
| 担当者名 (役職) | 連絡用 E-mail : |
| HP バナー広告 掲載希望 | <input type="checkbox"/> あり→HP アドレス () <input type="checkbox"/> なし |

個人会員 申し込み記入欄

| | |
|--------------------|-----------------|
| 氏 名 | 印 |
| 職 種 | |
| 現住所 TEL/FAX | 〒 |
| 勤務先名称 | |
| 勤務先住所 勤務先電話・FAX | 〒 TEL : FAX: |
| メールアドレス | |

| | | |
|-------|---------------|----------------|
| 処 理 欄 | 受付日 : 年 月 日 | 理事会承認日 : 年 月 日 |
| | 会費納入日 : 年 月 日 | |

※当県士会では、会に於ける連絡等に利用の為、希望者に会員名簿の発行を行っております。つきましては、企業名、氏名等の名簿掲載をご了承くださいますようお願いいたします。

※ご記入いただいた個人情報については、福島県作業療法士会が責任をもって管理いたします。

※入会申込書送付先：総務部