

別記第2号様式（第3条関係）

一般社団法人広島県作業療法士会 賛助会員入会申込書

私は一般社団法人広島県作業療法士会に平成_____年度より入会いたしたく、
会費を添えて申し込みます。

平成_____年_____月_____日

一般社団法人広島県作業療法士会長 様

入会承認年月日		会長		事務局		財務部		
平成_____年_____月_____日		印		長印		長印		
ふりがな						賛助会員種別		
氏名又は法人名						印		
法人の 場合	所在地	〒						
	電話番号			FAX番号				
	営業所・部課名 (営業所等で入会される場合のみ)							
	法人代表者職氏名 (営業所等は所長等責任者名)							
	担当者職氏名 (当会との連絡担当者)							
個人の 場合	現住所	〒						
	職業			自宅電話				
	勤務先名称							
	勤務先住所	〒						
	勤務先電話			勤務先FAX				
連絡事項 (作業療法士・理学療法士・言語聴覚士の方は、所属する都道府県士会名をご記入下さい)								

太線の枠内のみご記入下さい

用紙サイズはA4版とする