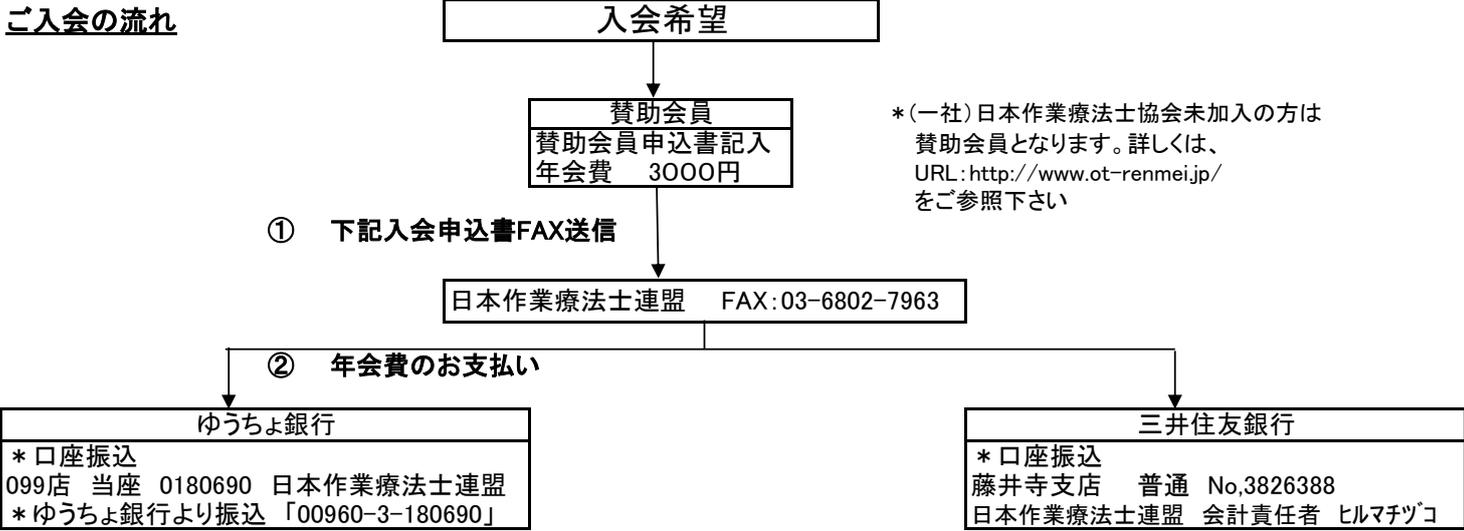


日本作業療法士連盟入会のご案内(兼入会申込書)

当連盟は作業療法が国民の健康的な生活の維持・向上に寄与することを踏まえ、作業療法を国民に広く行き渡せるように振興し、もって国民の健康の推進を図って行きます。

つきまして当連盟の趣意にご賛同いただき、日本作業療法士連盟にご入会して下さる方を募集しております。

ご入会の流れ



* (一社)日本作業療法士協会未加入の方は賛助会員となります。詳しくは、URL: <http://www.ot-renmei.jp/> をご参照下さい

※ 申込書の「氏名」欄と同じご氏名でお振込み下さいようお願い致します。

FAX番号: 03-6802-7963

日本作業療法士連盟会長 杉原 素子 宛

日本作業療法士連盟入会申込書

私は、日本作業療法士連盟に入会致したく年会費を添えて申し込みます。

		提出日	年	月	日
フリガナ		男・女	生年月日		
氏名	印		大・昭・平	年	月
勤務先	フリガナ				
	勤務先名称・所属				
	所在地	〒	—		
	電話	—	—		
	FAX	—	—		
e-mail	@				
自宅	住所	〒	—		
	電話	—	—	FAX	—
	e-mail	@			
	携帯電話	—	—		
	携帯電話 メールアドレス	@			
郵送先	勤務先 ・ 自宅 を希望します。				
職種					

- ※ 文字は楷書ではっきりとご記入ください。
- ※ 必ず印鑑を捺してください。
- ※ 勤務先が未記入の場合は自宅会員と致します。
- ※ 郵送先の指定が無い場合は、勤務先に送付します。