

入 会 申 込 書

一般社団法人

大阪府作業療法士会 会長 殿

私は、一般社団法人大阪府作業療法士会に正会員として入会したく、入会金 1,000 円、初年度会費 10,000 円、合計 11,000 円を払込のうえ申し込み致します。

20 年 月 日

ふりがな
氏名

印 男 ・ 女

生年月日（西暦） 年 月 日生 （ ）才

勤務先施設名 (所属部署名)			
勤務先所在地	〒 TEL FAX		
自宅住所	〒 TEL FAX		
勤務形態	常勤・非常勤・自宅	資格取得年	(西暦)
免許番号	号	協会番号	号
過去の本会会員歴	無 ・ 有 (年 月まで) ※会員時の旧姓 : 無 ・ 有 (旧姓 :)		

郵便振替払込受付証明書

(コピー可)

添 付 欄

個人情報の取扱いについて

上記の個人情報は、当士会からの各種連絡・情報提供以外の目的に使用することはありません。なお、個人名および所属の個人情報につきましては、本会のニュースに「会員動向」という形で掲載させていただくことをご了承下さい。個人名および所属の個人情報をニュースに掲載することに不都合のある場合は、本会事務局までご連絡下さい。