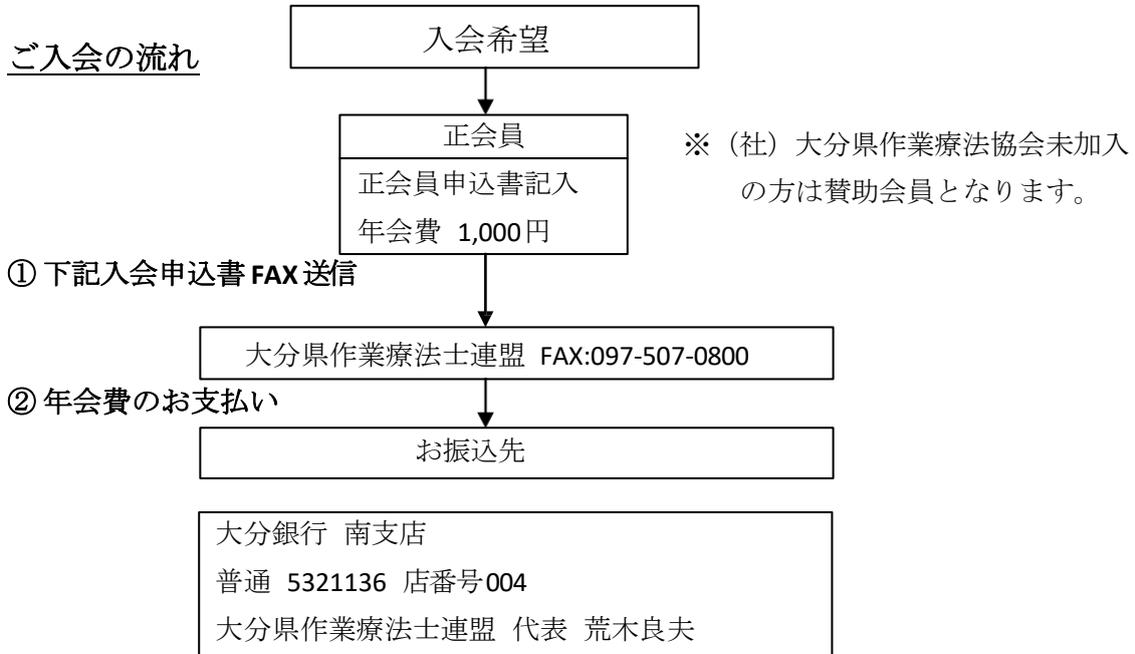


(社) 大分県作業療法協会会員 様

大分県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県民の健康的な生活の維持・向上に寄与することを踏まえ、作業療法を県民に広く行き渡せるように振興し、もって県民の健康の推進を図っていきます。つきまして当連盟の趣意にご賛同いただき、大分県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



FAX 番号 : 097-507-0800

大分県作業療法士連盟会長 荒木 良夫 宛

大分県作業療法士連盟入会申込書

私は、大分県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		日本作業療法士協会会員番号
氏名	印	
メールアドレス		
勤務先	名称	
	住所	

※ 文字は、楷書ではっきりとご記入下さい。印鑑を捺してください。

※ ご案内等の連絡は、(社)大分県作業療法協会のご協力をいただいております。

※ 足りない場合は、この用紙をコピーしてお使いください。