

事務局 長 印	
------------	--

入 会 申 込 書

(賛助会員用)

一般社団法人 秋田県作業療法士会長
殿

私は、一般社団法人秋田県作業療法士会に賛助会員として入会したく、下記の通り申し込みます。

年 月 日

氏名または法人名

印

ふりがな ふりがな
1. 氏名または法人名

.....

2. 現住所または所在地

〒

3. 電 話 番 号

.....

4. (個人の場合)

職 業

.....

勤務先名称

.....

電話番号

.....

勤務先所在地

.....

5. (法人の場合)

ふりがな
法人代表者名

.....

※ 万が一入会を承認できない場合は返還します。