

秋田県作業療法士会会長 殿

届出内容 <入会・異動・退会・施設情報変更・姓名変更> : 左記項目に○をつけて下さい

ふりがな

氏名 : 印 (男・女)

生年月日(西暦): 年 月 日

出身校:

日本作業療法士協会会員番号(必須)*1:

免許取得年: (西暦) 年

日本作業療法士協会年会費: 年度納入済

士会年会費: 年度納入済

☆下記の該当項目にご記入をお願いいたします。

項 目	登 録 内 容
入 会 異 動 退 会 (該当項目へ○を お願いします)	異 動(転出・転入の場合): 士会から 士会へ
	これまでの勤務先名:
	ふりがな 新勤務先名: ※ 自宅会員は、ここに「自宅」と記入して下さい
	〒
	新勤務先住所:
	所属部署:
	電 話: FAX:
退会理由:	
施設情報 変更の方	ふりがな 旧名称: ⇨ 新名称:
	〒
	勤務先住所:
	所属部署:
自宅住所 (自宅住所変更の 場合もご記入下さい)	電 話: FAX:
	自宅住所: 〒
	電 話: FAX:
※県士会MLへの登録について 研修会や情報等を配信しています。県士会ホームページ http://akita-ot.jpn.org/kaiin/pg205.html にて登録をお願いします。	
姓名変更	ふりがな 旧姓: ⇨ 改姓:
	ふりがな

【連絡先】 一般社団法人 秋田県作業療法士会 事務局

〒010-0041 秋田県秋田市広面字屋敷田25-2セジュールエスト105号

事務局専用 FAX: 018-837-0552

E-mail: akita_ot@akita-ot.jpn.org

※1 当士会の会員となるには、日本作業療法士協会会員であることが前提となります。
 協会への入会手続き完了後に当士会へ入会していただくことが原則となりますが、
 協会への入会手続き中で会員番号が確認できない場合、会員番号の欄に「入会
 手続き中」と記載していただき、番号が確認でき次第、速やかにFAXまたはEメールで
 当士会事務局へお知らせください。

- ・届出用紙を記入後に郵送又はFAX・E-mailにて、当士会事務局まで送付下さい。
- ・年度途中で入会の場合等、後日、年会費払い込み用紙を送付致します。
- ・払い込みを確認後、入会手続き終了となります。ご不明な点は、当士会事務局までご連絡下さい。
- ・上記情報の取り扱いに関しましては、当士会および日本作業療法士協会の活動、その他の正当な目的のみに使用します。
- ・当士会を退会された後も、当士会にて個人情報管理されます。