入会申込書

一般社団法人岩手県作業療法士会　会長　様

私は理学療法士及び作業療法士法（昭和 40 年法律第 137 号）第 3 条による作業療法士の免許を有し、岩手県内に勤務または居住し、当法人の目的に賛同する者であり、貴会に正会員として入会いたしたく、入会金と年会費を添えてここに申し込みいたします。

（西暦）　　年　　月　　日

『個人情報』

＊氏　名（ふりがな）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿（男・女）

＊出身養成校：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

＊免許取得年（西暦）：＿＿＿＿＿＿＿＿年

＊日本作業療法士協会：(・入会：会員番号＿＿＿＿　・入会手続き中　・非入会)

『勤務先情報』

＊名　称（※自宅者の場合は、下記の別欄に記入）

＊OT 所属部門の名称　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

＊住　所　〒＿＿＿＿

TEL:＿＿＿＿＿＿＿＿　FAX：＿＿＿＿＿＿＿＿

＊メールアドレス：

（注）会からの案内は主にこの手段を使用いたします。部門として受け取るアドレスを記入ください。個人メールをそれに充ててもいいですが、事務局としては「OT 部門宛て」として扱います。(携帯アドレスは不可)

＿＿＿＿＿＿＿＿@＿＿＿＿＿＿＿＿

※自宅者（所属なしの場合）

住　所　〒＿＿＿＿

TEL:＿＿＿＿＿＿＿＿　FAX：＿＿＿＿＿＿＿＿

メールアドレス（携帯アドレスは不可）　＿＿＿＿＿＿＿＿@＿＿＿＿＿＿＿＿

『入会金（1,000 円）+年会費（10,000 円)』口座振込領収書の貼付をお願いします（写し可）

【振込口座】

北日本銀行　材木町支店

普通）7015581

名義：社）岩手県作業療法士会

2021-10