

# 入会申込書

(正会員)

高知県作業療法士会

会長 平松 真奈美 殿

私は、高知県作業療法士会に正会員として入会したく申し込みます。

平成 年 月 日

ふりがな

氏名

Ⓜ (男・女)

生年月日(西暦)

年 月 日

現住所：〒

電 話：Tel

出身校：名 称：

コード番号：

免許取得年(西暦)：

日本作業療法士協会会員番号：

勤務先名称(法人名から正式名称)：

勤務先住所：〒