

会 員 番 号	賛	事務局 長 印	
------------------	---	------------	--

## 入 会 申 込 書

〔 賛助会員A B C 〕

一般社団法人日本作業療法士協会

..... 殿

私は、一般社団法人日本作業療法士協会に賛助会員（ABC）として入会したく、  
初年度会費 円\*を添えて申し込みます。

年 月 日

氏名又は法人名

㊟

1. ふりがな 氏名又は法人名 ふりがな .....

2. 現住所又は所在地 〒 .....

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。