

入会承認 年 月 日

会員 番号		会長 印		事務 局長印		財務 部長印	
----------	--	---------	--	-----------	--	-----------	--

## 入会申込書

(正会員)

社団法人山口県作業療法士会

会長 白 澤 伸 一 殿

私は、社団法人山口県作業療法士会に正会員として入会したく、初年度  
会費 5, 0 0 0 円を添えて申し込みます。

年 月 日

氏名

印