

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

入 会 申 込 書
(賛助会員)

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賛助会員として入会したく、
初年度会費 20,000 円 (※) を添えて申し込みます。

年 月 日

氏名または法人名 _____ 印

1. 氏名または法人名 _____
2. 現住所または所在地 _____
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)
 法人代表者名 _____

(※) 万が一入会承認出来ない場合は、返還いたします。