

別記第1号様式（定款細則第4条2項関係）

入会承認 年 月 日

会員 番号		代表理 事 印		事務局 長 印		財務部 長 印	
----------	--	------------	--	------------	--	------------	--

入会申込書

(正会員)

公益社団法人 福岡県作業療法協会代表理事

殿

私は公益社団法人福岡県作業療法協会に正会員として入会したく
初年度会費 10,000 円を添えて申し込みます。

年 月 日

(フリガナ)

氏名 _____ 印 (男・女) _____

自宅住所 〒 _____

TEL _____ FAX _____

(フリガナ)

勤務先名 _____

勤務先住所 〒 _____

TEL _____ FAX _____

日本作業療法士協会

会員番号 _____