別記第１号様式（第２条関係）

会　長 印		事　務 局長印		財　務 部長印	

記入年月日　　年　　月　　日

入会申込書（正会員）

一般社団法人　島根県作業療法士会会長　様

私は、一般社団法人　島根県作業療法士会に正会員として入会したく申請いたします。

入会申込者　氏　名　　印

生年月日（西暦）　　年　　月　　日生　　男　・　女

勤務先　施設名　　勤務形態（　常勤　　非常勤　）

所在地　〒

連絡先　電話（　　）　－　　FAX（　　）　－

電子メール

自宅住所　〒

電話（　　）　－　　FAX（　　）　－

電子メール

出身校

作業療法士免許取得年（西暦）　　年　　免許番号　　号

日本作業療法士協会会員番号　　前所属士会（転入の場合）

入部希望（　庶務部　財務部　福利部　保険部　生涯教育部　学術部　広報部　事業部　渉外部　）

注意１　会員名簿には施設住所及び連絡先、会員氏名のみ記載します。

注意２　個人情報は県士会活動にのみ活用します。

注意３　自宅会員の方は郵送物等の配達のため自宅住所を必ず記入ください。

注意４　電子メールを用いて研修会情報等をお知らせします。必ず記入ください。

注意５　入会時にいずれかの部への入部希望をお聞かせください。

注意６　日本作業療法士協会会員番号を必ず記載ください。