

一般社団法人 栃木県作業療法士会 賛助会員入会申込書

会員番号：賛

一般社団法人 栃木県作業療法士会 会長 殿
申請日： 年 月 日
一般社団法人栃木県作業療法士会の賛助会員として入会の申込を いたします。
1.氏名又は法人名： _____
2.現住所又は所在地： _____
3.電話番号（必須）： _____
4.E-mail（必須）： _____
5.（個人の場合） 職業（必須）： _____
勤務先名称(任意)： _____
勤務先所在地（任意）： _____
6.（法人の場合） 法人代表者名（必須）： _____
担当窓口氏名および部署（必須）： _____
7.賛助会員会費（1口：2万円） _____ 口 _____ 万円
8.提出資料 （個人の場合）簡単な略歴 （法人の場合）会社案内及び会社の定款

【提出先・問い合わせ先】

〒321-0145 栃木県宇都宮市茂原1丁目1021番地7

一般社団法人 栃木県作業療法士会事務局

FAX : 0282-678-9697

E-mail : jimukyoku@tochi-ot.com