別記第１号様式（正会員：入会申込書）

記入年月日　 　　年　　　月　　　日

**入 会 申 込 書（正会員）**

一般社団法人　鳥取県作業療法士会会長　様

私は、一般社団法人　鳥取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　　　　　　　　　　　　　㊞

　　　　　　　生年月日（西暦）　　　　年　　月　　日生　　　男　・　女

勤務先　施設名

　　　　部署名

　　　　　所在地　〒

　　　　　電話（　　　　）　　－　　　　　　FAX（　　　　）　　－

　　　　　E‐mail

　　分野　教育　行政　小児　身障　老人　精神　その他（　　　　　　　　 ）

現住所　〒

　　　　 電話（　　　　）　　－　　　　　　FAX（　　　　）　　－

E‐mail

　　※E‐mailの使用について、右記に丸を付けて下さい。（ 勤務先・自宅・不可 ）

《入会種別の下記１～３に丸を付けて下さい》

　１．新規入会により、会費５，０００円を添える。

２．他都道府県士会からの転入により、会費５，０００円を添える。

３．他都道府県士会からの転入だが、会費は前都道府県士会に納入している。

＊会費の納入については、財務部が担当しています。

【ホームページ→入会案内→会費の納入について】を参照してください。

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）