別記第２号様式（賛助会員：入会申込書）

記入年月日　 　　年　　　月　　　日

**入 会 申 込 書（賛助会員）**

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賛助会員として入会したく申請いたします。

入会申込者　氏名又は法人名　　　　　　　　　　　　　　㊞

　　　　　　　法人代表者

現住所または所在地　〒

　　　　　　　電話（　　　　）　　－　　　　　　FAX（　　　　）　　－

　　　　　　　E‐mail

　（ 個人の場合 ）

勤務先　施設名

所在地　〒

　　　　 電話（　　　　）　　－　　　　　　　　FAX（　　　　）　　－

E‐mail

　　　　　職種