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

　　　　　　　出身養成校

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）

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

　　※ 情報配信メールをお送りするメールアドレスに〇をつけてください（　個人 ・ 勤務先　）

　　　 携帯キャリアメールはメールが届かない場合がありますのでお控えください。

**《入会種別の下記１～３に〇を付けて下さい》**

　１．新規入会により、会費４，０００円を添える。

２．他都道府県士会からの転入により、会費４，０００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【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。

　□　県士会ニュースへの掲載を希望されない場合はこちらにチェックをいれてください