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：

　　　　　　　　　　　　出身養成校：

　　　　　　　　　　　　日本作業療法士協会会員番号：

　　　　　　　　　　　　生年月日：（西暦）　　　　年　　月　　日生　　　男　・　女 　（任意）

勤務先　施設名：

　　　　　　　　　部署名：

　　　　　　　　　　所在地：　〒

　　　　　　　　　　電話：（　　　　　）　　　－

 連絡先

　　　　　　　　　　E‐mail：

　　　　　　　　　　　　　　※ ご記入いただいたメールアドレスに研修会などの情報配信を行います。

　　 　　　　　　　　　　　　　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。

転入の場合

前所属士会　　　　　　　　士会

　　　　　会費納入状況　（ 鳥取県士会へ納入する　・　前所属士会へ納入済み　）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　※ いずれかに〇をつけてください

　　　　□　県士会ニュースの会員情報のお知らせで、所属施設・会員氏名を掲載しております。

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。

※ ご記入いただいた会員情報は、県士会活動（県士会ニュースの発送、研修会等の情報配信、日本作業療法士協会との研修会参加者管理、部局・委員会活動、会員・会費納入管理のため 等）にのみ使用いたします。同意いただける場合には上記必要事項をご記入の上、当士会宛にお送り下さい。

※　入会申込書（本書）の提出と、当該年度の年会費納入の両方が確認された後、正会員と認められます。