

## 賛助会員 入会申込書

公益社団法人 大分県作業療法協会会長 殿

私は、公益法人大分県作業療法協会の賛助会員（法人もしくは団体、個人）として入会したく申し込みいたします。

届出年月日(西暦)          年          月          日

法人 も し く は 団 体	ふりがな
	法人名、団体名 <span style="float: right;">印</span>
	ふりがな
	法人、団体 代表者名
所在地 〒	
TEL <span style="margin-left: 200px;">FAX</span>	

個 人	ふりがな
	ご氏名 <span style="float: right;">印</span>
	ご職業
	ご勤務先 名称
	〒 ご勤務先 所在地
TEL <span style="margin-left: 200px;">FAX</span>	

会長 印		事務局 印		財務部長 印	
---------	--	----------	--	-----------	--

入会承認          年          月          日