

別記様式第1号

正会員 入会申込書 (新規・再入会)

公益社団法人 大分県作業療法協会会長殿

私は、公益社団法人大分県作業療法協会の正会員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

ふりがな	性別	生年月日(西暦)
氏名 印	男 女	
自宅住所 〒	TEL	
OT 免許取得年	OT 協会 No	出身養成校名

ふりがな	ふりがな	
勤務 施設名	施設長名 役職名 ()	
〒 勤務先 住所	TEL FAX	
専門分野	勤務条件	所属部課名
身体・精神・老年期・発達・教育 その他 ()	常勤 非常勤	
旧勤務先名 (県名)		

会長 印		事務局 長印		財務部 長印	
---------	--	-----------	--	-----------	--

入会承認 年 月 日

名誉会員 推薦書

公益社団法人 大分県作業療法協会会長 殿

私 は、以下の理由で 氏を名誉会員として推薦致します。

被推薦者

日本作業療法士協会会員番号

所属・住所

推薦理由

主な経歴、受賞歴

推薦者

会 長 印		事務局 長 印		総務部 長 印	
----------	--	------------	--	------------	--

承認 年 月 日

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 印
	ふりがな
	法人、団体 代表者名
所在地 〒	
TEL FAX	

個 人	ふりがな
	ご氏名 印
	ご職業
	ご勤務先 名称
	〒 ご勤務先 所在地
TEL FAX	

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

入会承認 年 月 日

休会届（新規・継続）

（西暦） 年 月 日

公益社団法人 大分県作業療法協会会長 殿

私は、この度下記の理由により休会いたしたく、休会届を提出いたします。

氏 名 印

日本作業療法士協会会員番号

所属

現住所 〒

理 由

期 間 (西暦) 年 月 日より 年 月 日

会 長 印		事務局 長 印		総務部 長 印	
----------	--	------------	--	------------	--

休会承認 年 月 日

復会届

(西暦) 年 月 日

公益社団法人 大分県作業療法協会会長 殿

私は、この度下記の理由により復会いたしたく、復会届を提出いたします。

氏名 印

日本作業療法士協会会員番号

所属

現住所 〒

理由

復会日 (西暦) 年 月 日

会長 印		事務局 長 印		総務部 長 印	
---------	--	------------	--	------------	--

復会承認 年 月 日

退会届

(西暦) 年 月 日

公益社団法人 大分県作業療法協会会長 殿

私は、この度下記の理由により退会いたしたく、退会届を提出いたします。

氏名 印

日本作業療法士協会会員番号

所属

現住所 〒

理由

退会日

(西暦) 年 月 日

会長 印		事務局 長 印		総務部 長 印	
---------	--	------------	--	------------	--

退会承認 年 月 日