

会長 印		事務局長 印		会員管理 部長印
---------	--	-----------	--	-------------

入会申込書

_____年 _____月 _____日

（賛助会員）

一般社団法人長野県作業療法士会会長様

私は、一般社団法人長野県作業療法士会に賛助会員として入会したく、初年度会費を添えて申し込めます。

会費 _____ 円 （一口10,000円）

_____ 円

入会申込者（氏名または団体名）

フリガナ

_____ 印

現住所または団体所在地

〒 _____

TEL (_____) _____ FAX (_____) _____

Eメール _____ (名簿に記載 可 不可)

(団体の場合)

団体代表者名

フリガナ

担当者名

フリガナ

入会承認日： _____年 _____月 _____日

会 長 印		事務局長 印		会員管理 部長印	
----------	--	-----------	--	-------------	--

退 会 届

_____年 ____月 ____日

（賛助会員）

一般社団法人長野県作業療法士会会長様

私は、このたび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。

理 由

フリガナ
団体代表者氏名 _____ 印

フリガナ
団体名 _____

団体所在地 〒 _____

TEL (_____) _____