**賛助会員　入会申込書**

別記　第２号様式

一般社団法人　千葉県作業療法士会　会長　様

　私は、一般社団法人千葉県作業療法士会の賛助会員（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　　令和　　　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　　　　　　　　　　　　 |
| 担当者名（役職） |
| 担当者連絡先TEL　　　　　　　　　　　　　e-mail |
| お申し込み口数（1口10,000円　2口以上）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　口 |

|  |  |
| --- | --- |
| 個　人 | ふりがな |
| 氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印 |
| 現住所　〒 |
| 職業 | 勤務先名称 |
| 勤務先所在地　〒TEL　　　　　　　　　　　　FAX　　　　　　　　　　　　 |
| お申し込み口数（1口10,000円　１口以上）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　口 |

|  |  |
| --- | --- |
| ＊事務局使用欄 | 入会承認　　令和　年　　　月　　　日 |