

# 大阪府作業療法士連盟入会申込書

大阪府作業療法士連盟 会長 長辻 永喜 宛

私は、大阪府作業療法士連盟に入会したく年会費を添えて申し込みます。

申込日： 年 月 日

フリガナ			
氏名	印		
生年月日	明大 昭平 年 月 日	性別	男・女
自宅住所	〒 都道 府県		
TEL	携帯・自宅		
フリガナ			
勤務先名			
フリガナ			
勤務先住所	〒 都道 府県		
TEL			
E-mail			
一般社団法人 日本作業療法士協会 会員番号			
送付先	勤務先・自宅 を希望します。		

## 郵便局からのお振込

記号・番号：14020-50967351

口座名義：大阪府作業療法士連盟 オオサカフサギョウリョウホウシレンメイ

## 他金融機関からのお振込

銀行・支店：ゆうちょ銀行（9900） 四〇八店（408）

種目・口座番号：普通預金 5096735

口座名義：大阪府作業療法士連盟 オオサカフサギョウリョウホウシレンメイ

※恐れ入りますが、振込手数料はご負担ください。

## 事務局使用欄

会費： 年 月 日 現金 ・ 振替 ・ その他