記載日　　　　　年　　　月　　　日

**賛助会員入会申込書**

一般社団法人　東京都作業療法士会　会長　殿

私は、一般社団法人　東京都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。

申込区分　：　　　Ａ会員　　・　　Ｂ会員　　・　　Ｃ会員　　　　（いずれかに○）

【法人もしくは団体記入欄】

法人名・団体名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

代表者氏名 　 担当者氏名

所在地　〒

TEL　　　　　　　　　　　　　　　　　 FAX

E-mail

HPアドレス

【個人記入欄】

氏名　　　　　　　　　　　　　　　　印　職業

勤務先名称

勤務先所在地　〒

TEL　　　　　　　　　　　　　　　　　 FAX

E-mail

理事会承認日　　　　　年　　　月　　　日

※個人情報は東京都作業療法士会の活動、その他の正当な目的のためのみに使用いたします。ご承諾がない限り収集した個人情報を第三者へ提供いたしません。但し、法律に基づき開示しなければならない場合は個人情報を開示することがあります。