

一般社団法人青森県作業療法士会  
賛助会員入会申込書

一般社団法人青森県作業療法士会  
会 長 原 長 也 殿

私は、一般社団法人青森県作業療法士会に入会し、活動に参加いたします。

年 月 日

氏名または団体名： \_\_\_\_\_

フリガナ

氏名または団体名： \_\_\_\_\_

ご 住 所：〒

\_\_\_\_\_

電 話 番 号： \_\_\_\_\_

F A X 番 号： \_\_\_\_\_

営業（取扱）品目：