

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 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：