

FAX:050-3153-0992

宮崎県作業療法士会 入会・退会・異動届

フリガナ氏名 : \_\_\_\_\_

記入日：平成 年 月 日

会員番号 : \_\_\_\_\_ (日本作業療法士協会の会員番号をご記入ください)

変更項目	変更内容
<b>入会</b> 県外からの異動も含む  ・施設会員 ・自宅会員 ※自宅会員は勤務先名称に「自宅」と記入する。	* ( ) 県士会からの異動
	フリガナ 新勤務先名称:
	所在地: 〒 _____
	分野: _____ 所属部署: _____
	電話: _____ FAX: _____ E-mail: _____
<b>退会</b>	退会前 : 自宅会員、施設会員 ( )
<b>異動(県内異動)</b>  ・施設会員 ・自宅会員 ※自宅会員は勤務先名称に「自宅」と記入する。	異動前 : 自宅会員、施設会員 ( )
	フリガナ 新勤務先名称:
	所在地: 〒 _____
	分野: _____ 所属部署: _____
	電話: _____ FAX: _____ E-mail: _____
<b>施設情報変更</b>  ※自宅会員の方は、自宅に関わる変更がある際にご記入ください	勤務先名称:
	所在地: 〒 _____
	分野: _____ 所属部署: _____
	電話: _____ FAX: _____ E-mail: _____
	氏名変更
<b>その他の変更</b>	変更事項:

【連絡先】 一般社団法人 宮崎県作業療法士会 事務局

〒880-0055 宮崎県宮崎市南花ヶ島町 281 番地 5

TEL:080-7980-6725 FAX:050-3153-0992

✉:miyazaki-ot-office@miyazaki-ot.9syu.net