

永年会員申請書

公益社団法人 静岡県作業療法士会 会長

殿

私は本状をもって、来年度（ 年度）より貴会の永年会員になることを希望いたします。また、永年会員として後進の育成、貴会事業への指導的な関与等、貴会とわが国の作業療法の発展のために積極的に貢献いたします。

年 月 日

会員番号

氏 名

〒

自宅住所

印

正会員復帰申請書

公益社団法人 静岡県作業療法士会
会長 殿

私は本状をもって、来年度（ 年度）より貴会の正規の正会員に復帰することを希望いたします。

年 月 日

会員番号

氏 名

〒

印

自宅住所