

岡山県理学療法士連盟 入会申込書

岡山県理学療法士連盟 会長 殿

私は、貴連盟に入会申し込みいたします。

令和 年 月 日

ふりがな									
氏名				男・女	生年月日	S H	年	(月 歳)	日
勤務先	施設名								
	所在地	〒 -							
	TEL								
	FAX								
	e-mail	@							
自宅	住所	〒 - <small>※選挙区の関係上、ご自宅のご住所は必ずご記入ください。</small>							
	TEL								
	mobile								
	e-mail	@							

☞年会費は2,000円になります。

※会計年度は4月1日から翌年3月末日です。年度途中でご入会された方も全納願います。

☞年会費は銀行口座から自動引き落としとなります。入会申込書をご返送いただいた方へ、後日、預金口座振替申込書を送付致します。

《お手続きの流れ》

1. 入会申込書（当用紙）へご記入の上、FAXまたは郵送にてご返送ください。

FAXの場合：0863-73-5077

郵送の場合：〒706-0134 岡山県玉野市東高崎25-34

株式会社 アール・ケア内 岡山県理学療法士連盟 事務局宛



2. 後日、事務局よりご自宅住所へ、預金口座振替申込書をお送りします。



3. ご記入ご捺印済の預金口座振替申込書を、事務局宛にご返送ください。



4. 銀行へ登録手続き完了後、該当日に年会費を引き落としさせていただきます。

岡山県理学療法士連盟 事務局
 〒706-0134 岡山県玉野市東高崎25-34
 株式会社 アール・ケア内
 Tel/0863-73-5085 Fax/0863-73-5077

個人情報の取り扱いについて

当連盟への申込みにおいて知り得た個人情報は厳正に管理し、外部への不当な利用は一切いたしません

《事務局確認欄》

令和 年 月 日受理確認

--	--	--