

徳島県理学療法士連盟 入会申込書

記入日	
-----	--

ふりがな			県士会への入会
氏名			入会済・未入会
生年月日			(満)歳
性別	男・女		

連絡先 ①	住所	〒 -	
	電話番号		携帯電話番号
	E-mail	@	

連絡先 ②	勤務先名		
	勤務先電話番号		勤務先FAX
	E-mail(PC)	@	

連絡先MAIL	①・②	領収書等郵送物	①・②
---------	-----	---------	-----

年会費 3,000円	領収書の交付希望	する しない
------------	----------	--------

※ 連絡先は①②共に記入して下さい。

※ 基本的に連絡はMAILにて行いますので、ブロック体で丁寧にご記入下さい。

徳島県理学療法士連盟 記入欄

入会承認年月日	入会承認	初年会費受領