

別記第1号様式

入会承認 年 月 日

会員 番号		会長 印		事務 局長 印		財務 部長 印	
----------	--	---------	--	---------------	--	---------------	--

入会申込書

(正会員)

一般社団法人 山口県作業療法士会

会 長 殿

私は、一般社団法人山口県作業療法士会に正会員として入会したく、

初年度会費 8,000円を添えて申し込みます。

年 月 日

氏名 _____ 印

個人情報保護について

- *山口県作業療法士会で得た個人情報は、山口県作業療法士会プライバシーポリシーに基づき、適切に管理いたします。
- *山口県作業療法士会を退会された後も、山口県作業療法士会にて個人情報は管理されます。
- *山口県作業療法士会は日本作業療法士協会と「個人情報の取り扱いに関する覚書」の協定を結び、個人情報の共同利用をしています。

2023.05YOT