

会員 入会・退会・異動 届

一般社団法人京都府作業療法士会 会長様

私は、下記のとおり届け出を提出致します。

令和 年 月 日

氏 名 _____

(社) 日本作業療法士協会 会員No, _____

旧所属先名 _____

旧所属住所 _____

該当する変更項目に○印を付けて下さい。

変 更 項 目	変 更 内 容
勤務先の変更 ・入会 ・府内異動 ・自宅会員となる 場合は新勤務 先名に自宅と 記入し住所等 を記入下さい。	新勤務先名 (法人名、施設名) :
	所属部署名 :
	〒 勤務先住所 :
	TEL : FAX :
・施設名、所在地 等の変更 ・所属施設内異動	新名称 :
	新所属部署 :
	〒 新住所 :
	TEL : FAX :
・改姓	新姓 : 旧姓 :
・退会 ・府外異動(退会)	_____ 士会へ転出 :
その他特記事項 があれば記入下 さい。	

・上記に記載頂きました情報は、会員へのニュース・研修会情報等の郵送に使用する他、会員への情報提供という目的で、府士会会員名簿に記載致します。(自宅会員は氏名のみ) 会員名簿に氏名を掲載することに不都合のある方は、お手数ですが府士会事務局にご連絡下さいませようお願い致します。

<事務局連絡先> 京都府作業療法士会 事務局

〒600-8855 京都市下京区梅小路石橋町5 アヴニールK105

TEL 075-754-6601 / 090-6982-2943 FAX 075-754-6602

Mail jim@kyoto-ot.com