

正会員復帰申請書

一般社団法人 神奈川県作業療法士会 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

OT 協会会員番号

氏名 印

自宅住所

勤務先住所(なしの場合は記載不要)