

正会員入会申込書

一般社団法人 神奈川県作業療法士会会長 殿

私は、一般社団法人神奈川県作業療法士会に正会員として入会したく申し込み致します。

申請日 年 月 日

※必須項目

※ふりがな ※氏名				性別
※生年月日	(西暦) 年 月 日			
※自宅住所	〒			
	マンション名			
※電話番号	自宅		携帯	
※メールアドレス	*PCアドレス推奨			
※免許取得年月日	(西暦) 年 月 日			
勤務先名				
勤務先の領域	身障・小児・精神・老年期・地域・その他()			
勤務先住所	〒			
勤務先電話番号				
現在就労していない方については不要 その他の方は領域把握のため記載をお願いします。				
※日本作業療法士協会について 該当項目をチェック	加入(会員番号)	手続き中	未加入	
※転入の方 *転入前のご所属の 作業療法士会をご記入ください				
※郵便物などの発送先 *希望する方へ○をつけてください	勤務先 ・ 自宅			
入会のきっかけについて該当する番号全てに○をつけてください				
1. 職場の先輩・同僚に勧められた 2. 養成校の先生に勧められた 3. 学生会員から正会員へ継続した 4. 研修会・学会に参加した 参加した月： 月 参加した研修会： 5. 研修会・学会に参加したい 参加予定月： 月 参加予定研修会：		6. 県士会の活動に興味があるから 具体的に興味がある活動があればお書きください 7. その他(自由記載)		
※OT 経験年数	年			

※以下の内容を確認後、了承される方は上記事項ご記入の上、県士会事務局まで郵送・FAX・メールにてご提出ください

1. 入会の流れについて

入会申込書の受理後、県士会会費の「預金口座振替依頼書」を送付いたしますので、「預金口座振替依頼書」をご提出ください。「預金口座振替依頼書」の受理をもちまして正式入会となります。

納入金額 8500 円（入会金 1500 円＋年会費 7000 円）

※入会申込みがなされた日の属する年に国家試験に合格した者がその年の 12 月末日までに入会手続きした場合、入会金と初年度の年会費は免除します。

2. 強制退会について

会費が 1 年間未納となると退会となります。再入会時には入会金と未納分の会費をいただきます。

3. 登録内容の変更・退会について

ご登録内容に変更が生じた場合は「登録内容の変更届」、退会をご希望される方は「退会届」を速やかにご提出ください。（年度内退会希望の方は 3 月 15 日までに退会届の提出必須）

4. 口座の変更について

他口座への変更は、新たに預金口座振替依頼書のご提出が必要になります。改姓に伴い引落口座の名義変更をされた場合は、必ず変更届をご提出ください。

5. 個人情報について

当士会は、会員からお預かりした個人情報を定款第 10 章「情報公開及び個人情報の保護」及び「個人情報保護規定」に基づき、①本会の業務を円滑に行うため、②必要に応じて会員に連絡をとるため、③国の機関もしくは地方公共団体またはその委託を受けた者の事業に協力するため、その他県士会活動（研修会や機関誌の郵送等）、会員管理システムの運用、その他理事会で認められる正当な目的の範囲のみに使用いたします。また、登録された会員の個人データは、退会後も再入会の可能性、会計統計処理などの必要性から抹消されませんのでこれもあわせてご了承ください。

<送付先>一般社団法人 神奈川県作業療法士会事務局

〒231-0011 横浜市中区太田町 4-45 第一国際ビル 301 号

TEL&FAX 045-663-5997 メールアドレス: kaiin@kana-ot.jp 件名:「入会について」

事務局 受理日	年 月 日	システム 処理	振込用紙 発送
------------	-------	------------	------------

《県士会公式 LINE アカウント》

神奈川県作業療法士会とお友達になりませんか？研修会・学会など県士会情報が届きます！

登録 QR コードは↓

