

一般社団法人広島県作業療法士会 異動届

下記の通り異動しましたので、届け出ます。

一般社団法人広島県作業療法士会 事務局長 様

平成 年 月 日

会員番号 氏名

※異動した項目に○をして、異動した部分のみ掲載して下さい。

ふりがな			
氏名			
現住所	住所	〒 (-) 電話 (-)	
勤務先	住所	〒 (-) (すでに当会会員のいる施設では住所・電話・FAXの記入は不要です)	
	施設名	(勤務されていない場合は自宅と記載してください)	
	電話番号	F A X	
異動会報掲載		(す る ・ し な い) 未記入の場合は掲載しません。	
郵送物送付先 <small>(自宅宛を希望する場合はA～Cに○をして下さい。 無い場合は自宅宛郵送費年間500円を頂きます)</small>		(勤務先・自宅) 自宅宛郵送の場合、以下の理由であれば郵送費は不要です A. 勤務していない(あるいは常勤で勤務していない) B. 産休・育休・病休等で出勤していない C. その他(理由を連絡事項にお書き下さい) D. 年間500円を支払うので自宅宛郵送を希望する	
郵貯自動払込口座名義変更		(年会費ゆうちょ自動払込の方で口座番号が変わらず氏名が変更した方のみ手続き可能です。銀行引落は再手続きを)	
連絡事項			
電子メールアドレス		(毎週メールニュースを配信します。携帯電話の場合は、受信拒否を解除して下さい)	

この用紙をコピーして、郵便・FAXで送信して下さい。

電子メールの場合は、変更した部分をご連絡ください。

送付先 〒731-3622 山県郡安芸太田町下殿河内131-2
(一社)広島県作業療法士会 事務局 宛
FAX 050-3737-3558
E-Mail: jimusho@hiroshima-ota.jp