日本環境リハビリテーション科学研究会　入会申込書

日本環境リハビリテーション科学研究会　会長　殿

私は日本環境リハビリテーション科学研究会に正会員として入会したく、入会金2,000円、年会費5,000円、合計7,000円を払込のうえ申し込み致します。

20　　年　　　月　　　日

ふりがな

氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印　　　　　　　男　・　女

生年月日（西暦）　　　　　年　　　　月　　　　日生　　　　　　（　　　　　　）才

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 勤務先施設名  （所属部署名） |  | | |
| 勤務先所在地 | 〒  TEL 　　　　　　　　　　　　FAX | | |
| 自宅住所 | 〒  TEL　　　　　　　　　　　　 FAX | | |
| 基本資格  例.作業療法士、ケアマネージャー等 |  | 経験  年数 | 年 |
| メールアドレス |  | | |

個人情報の取扱いについて

上記の個人情報は、当研究会からの各種連絡・情報提供以外の目的に使用することはございません。

2018.10.1