

徳島県理学療法士連盟 休会申込書

記入日	年	月	日
-----	---	---	---

休会希望期間	年	月	日	～	同年12月31日
--------	---	---	---	---	----------

ふりがな				県士会への入会	
氏名				入会済 ・ 未入会	
生年月日	西暦	年	月	日	(満 歳)
性別	男 ・ 女				

年会費 3,000円	本年の年会費納入	納入済 ・ 未納入
------------	----------	-----------

※ 納入した後、休会を行って下さい

※ 休会を継続する場合は来年の1月1日迄に再度休会申込みを提出して下さい

徳島県理学療法士連盟 記入欄

休会承認年月日	休会承認	休会年会費受領