別記第４号様式（第８・９条関係）

異動・退会・変更届

会長印	事務局長印	財務担当印

一般社団法人和歌山県作業療法士会
会長　川　　雅弘　殿

私は、下記のとおり届け出を提出致します。

年　　月　　日

ふりがな
氏名：　　印

協会番号：　　（日本OT協会の会員番号を記入下さい。免許番号ではありません。）

協会会費：　今年度納入済・今年度未納入

士会会費：　今年度納入済（和歌山県士会・他府県士会）　自動引き落とし手続き（済・未）

変更項目 (該当項目に✔をつけて下さい)	変　更　内　容
異動(県内異動)	異動前所属施設名（　　）・自宅会員
※県外からの異動は 別紙入会申込書 記入して下さい	新勤務先名称（フリガナ）：
	※自宅会員は『自宅会員』と明記し、自宅住所を記入
□　県内異動	新勤務先所在地：〒
	分野：　　所属部署：
	電話：
	FAX：
	E-mail：
退会	退会前所属施設名（　　）・自宅会員
	士会への異動
□　県外へ転出 ・ □　退会	退会理由：
変更	勤務先名（フリガナ）：
□　施設情報変更	住所：〒
	電話：
	FAX：
	E-mail：
□自宅住所等変更	住所：〒
	電話：
	FAX：
	E-mail：
□　氏名変更	旧姓（フリガナ）：
	改姓（フリガナ）：
□　発送先変更	□　自宅　　□施設

事務局確認　：　　年　　月　　日　　印

※変更が生じた場合は速やかに士会事務局へ連絡して下さい。

【連絡先】　(一社)和歌山県作業療法士会　事務局
〒641-0014　和歌山市毛見1451番地
琴の浦ﾘﾊﾋﾞﾘﾃｰｼｮﾝｾﾝﾀｰ内
電話：073-460-9575　FAX：073-448-3339
E-mail：jimu@wakayama-ot.jp