

別記第1号様式（第6条関係）

入会承認

年 月 日

会員番号	09-01	会長印	事務局印
------	-------	-----	------

## 入会申し込み書

(正会員)

徳島県言語聴覚士会会長

高橋 良光 殿

私は、徳島県言語聴覚士会に正会員として入会したく、初年度入会金および会費  
円を添えて申し込みいたします。

年 月 日

フリガナ

氏名

印（男・女）

生年月日

年

月

日

現住所 〒 -

TEL ( ) - FAX ( ) -

E-mail

免許取得年 年

勤務先 〒 -

勤務先名

TEL ( ) - FAX ( ) -

E-mail

対象

失語症・高次脳機能障害・言語発達遅滞・音声障害・構音障害・嚥下障害・吃音  
聴覚障害・その他 ( )