

# 入会を希望されるかたへ

日本オプトメトリック協会は、人々の視力保護に携わるオプトメトリーの専門職業の進展と技術及び理論の発展を図り、もって人々の視力の保護ならびに関連する健康の増進に寄与することを目的として活動を行っております。

その私共の活動に賛同し、また入会を希望する方は入会審査書を事務局にご提出ください。本協会の活動にご理解を頂き本当に有り難うございます。

----- 切り取り線 -----

## 入会申込書

| 申込日                        | 年 月 日                                    |     | 生年月日           |       |
|----------------------------|------------------------------------------|-----|----------------|-------|
| ふりがな<br>氏名                 | <small>※必ずふりがなをご記入下さい</small>            | 男・女 | 明治・大正<br>昭和・平成 | 年 月 日 |
| 眼鏡学教育歴                     | 学校名(またはコース名):<br>卒業年度: 年度 全日制・通信制・その他( ) |     |                |       |
| 自宅                         | 住所 〒                                     |     |                |       |
|                            | 電話番号                                     |     |                |       |
|                            | e-mail                                   |     |                |       |
| 勤務先                        | 名称(会社名・店名)                               |     |                |       |
|                            | 住所 〒                                     |     |                |       |
|                            | 電話番号                                     |     |                |       |
| 入会希望理由、ならびに事業内容を詳しくお書き下さい。 |                                          |     |                |       |