第１号様式―1

賛助会員（法人）入会申込書

公益社団法人　日本視能訓練士協会

会長　　殿

この度、貴会に賛助会員として入会したくここに申し込みます

20　　年　　月　　日

ふりがな			
法　人　名			
代表者氏名	㊞	役職	
所在地	〒	TEL　　（　　）	
		FAX　　（　　）	
		URL	
		E-mail	
ふりがな		役職	
担当者名			
担当者連絡先	所在地と異なる場合のみご記入下さい 〒	TEL　　（　　） 内線	
		FAX　　（　　）	
		E-mail	
法人資料	無　　有　（内容：　　合計　　部）		
紹介者氏名	※紹介者がいない場合は空欄可 ㊞（□役員・□正会員　会員番号　　）		
入会の動機・経緯（複数回答可）	□会員特典が良い　□情報源として　□紹介・勧誘 □その他（　　）		

事務局記入欄（記入しないで下さい）

申込書受取日	20　　年　　月　　日	処理欄	

第１号様式―２

賛助会員（個人）入会申込書

公益社団法人　日本視能訓練士協会
　　会長　　殿

この度、公益社団法人日本視能訓練士協会に賛助会員として入会したく申し込みます

入会申込日：　20　　年　　月　　日	種別： □　医　師　　□　その他の職種

ふりがな		生年月日 19　　年　月　日	性別 □男　□女
氏　名	㊞		
所　属 勤務先	名称（部課まで詳しくご記入下さい）	役職	
	所在地 〒	TEL　　（　　） FAX　　（　　） URL E-mail	
自　宅	〒	TEL　　（　　） FAX　　（　　） E-mail	
送付先	協会刊行物等の送付先をご記入下さい □　勤務先　　□　自宅 □　その他（〒　　）		

医師の方へ（差し支えなければご記入下さい）

日眼専門医認定番号	専門分野

医師以外の方は正会員3名の推薦が必要です。推薦者の署名・捺印をお願い致します

協会役員 印（会員番号　　）	
正会員 印（会員番号　　）	正会員 印（会員番号　　）

事務局記入欄（記入しないで下さい）

申込書受取日	20　　年　　月　　日	処理欄	

第６号様式－１

理事選挙立候補届

ﾌﾘｶﾞﾅ 立候補者氏名	（会員番号　　）	性別	男 女
住　所（自宅）	〒		
勤務先施設名			
勤務先所在地	〒		
生　年　月　日	西暦　　年　　月　　日（　歳）		

上のとおり理事に立候補の届出をします。

年　月　日

氏 名　　印

年　　月　　日

推薦届出者（現職理事）　住所

氏名　　印

推薦届出者　　住所

氏名　　印

推薦届出者　　住所

氏名　　印

公益社団法人 日本視能訓練士協会役員選挙管理委員会

委員長　　殿

第６号様式−２

候補者略歴

氏名（会員番号）

（会員番号：　　）

学 歴:　　年　養成校（大学／大学院を含む）卒業

特　例

免 許:　　年 視能訓練士免許取得　　免許番号:

職 歴: 現職以前に1年以上勤務したところを記入

勤務先名称

年～　　年

年～　　年

年～　　年

現 職:　　年～ 現 在

以上

第７号様式－１

理事選挙候補者推薦届

ﾌﾘｶﾞﾅ 候補者氏名	（会員番号　　）	性 別	男 女
住　所（自宅）	〒		
勤務先施設名			
勤務先所在地	〒		
生　年　月　日	西暦　　年　　月　　日（　歳）		

公益社団法人 日本視能訓練士協会役員選挙管理委員会

委員長　　殿

上のとおり理事に推薦届出をします。

年　　月　　日

推薦届出者（現職理事）　住所

氏名　　印

推薦届出者　　住所

氏名　　印

推薦届出者　　住所

氏名　　印

推薦届出者　　住所

氏名　　印

推薦届出者　　住所

氏名　　印

第７号様式－２

候補者推薦承諾書

第　　期選挙管理委員長
殿

私は、　　年　　月　　日執行の第　期役員選挙における候補者となる事を承諾します。

年　　月　　日

住 所

氏 名　　印

推薦届出者代表

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿殿

第７号様式−３

候補者略歴

氏名（会員番号）

（会員番号：　　）

学 歴:　　年　養成校（大学／大学院を含む）卒業

特　例

免 許:　　年 視能訓練士免許取得　　免許番号:

職 歴: 現職以前に1年以上勤務したところを記入

勤務先名称

年～　　年

年～　　年

年～　　年

現 職:　　年～ 現 在

以上

第８号様式―１

理事会推薦候補者届

第　　期選挙管理委員長
　　殿

　公益社団法人日本視能訓練士協会第　期理事会は２０　年度に行われる第　期役員選挙において下記の会員を理事会推薦候補者として推薦いたします。

２０　　年　　月　　日

公益社団法人　日本視能訓練士協会
会長

ﾌﾘｶﾞﾅ 候補者氏名	（会員番号　　）	性別	男 女
住　所（自宅）	〒		
勤務先施設名			
勤務先所在地	〒		
生　年　月　日	西暦　　年　　月　　日（　歳）		

第８号様式―２

理事会推薦候補者承諾書

日本視能訓練士協会
会長　　殿

　私は２０　年度に行われる公益社団法人日本視能訓練士協会第　期役員選挙における理事会推薦候補者となることを承諾します

２０　年　　月　　日

住　所：

氏　名：
印

第９号様式

共催　後援　協賛　名義使用承認申請書

２０　　年　　月　　日

公益社団法人　日本視能訓練士協会　殿

申請者　住所
電話
団体名
代表者職氏名　　印

このたび、下記行事を開催するにあたり、公益社団法人日本視能訓練士協会の後援名義の使用承認について、関係書類を添えて申請します。

記

１　事業名

２　目的・趣旨

３　開催日（期間）

４　開催地

５　参加対象

６　主催者（他の共催者）

７　後援（団体）者（依頼中も含む）

８　主催者の基礎を明確にできるもの

９　実施される事業内容，資料（プログラム，チラシ，ポスター等）添付のこと

閲覧　様式 1

閲　覧　申　請　書

公益社団法人　日本視能訓練士協会

会　長　　殿

申請年月日　　２０　　年　　月　　日

申　請　者

申請者住所　　〒　　－

電話番号　　（　　）

閲覧の目的
閲覧対象資料（該当するものを○で囲んでください。） 定款　役員名簿　会員名簿　事業報告書　議事録 事業報告の附属明細書　貸借対照表　損益計算書(正味財産増減計算書) 貸借対照表及び損益計算書(正味財産増減計算書)の附属明細書　財産目録 事業計画書　収支予算書　資金調達及び設備投資の見込み額を記載した書類 監査報告書　理事・監事の報酬と支給基準　議決権行使書面

閲覧　様式２

閲　覧　受　付　簿

受付番号	受付年月日	申 込 人 氏 名	受付担当者	備　考