

提出日 令和 年 月 日

## 一般社団法人 香川県作業療法士会休会申込書 (正会員用)

一般社団法人 香川県作業療法士会 会長 前田 悠志 殿

私は、このたび以下により休会いたしました、休会届を提出いたします。

フリガナ 氏名				会員番号	
	印				
休会理由	出産	育児	介護	長期の病気療養	その他 ( )
休会期間	令和 年 月 日	～	令和 年 月 日		
現在の勤務先に 関するデータ	<input type="checkbox"/> 会員名簿に残しておく <input type="checkbox"/> 会員名簿に残さない				

休会中の連絡先	〒 <input type="text"/> - <input type="text"/> 住所 <input type="text"/> TEL : <input type="text"/>		
会費納入	令和 年度納入済	所属施設	

&lt;県士会確認欄&gt; 上記の者の休会を承認致します。

(一社) 香川県作業療法士会事務局長  印 令和 年 月 日

※ 注) 1. 休会期間は1年度単位で、承認された翌年度4月1日から3月31日です。

休会を継続する場合は、年度毎に届出を提出していただきます。

2. 既納の会費は返還しないものとします。

3. 当年度分までの会費の納入が確認出来ない場合、届出の受理は出来ません。

4. 休会中の住所変更については、異動届を速やかに提出してください。