

定款施行規則 別記第8号様式 (第2章第10条関係)

休 会 届

(新規 ・ 延長)

一般社団法人 栃木県作業療法士会
会 長 仲 田 和 恵 殿

私は、このたび下記により休会いたしたく、休会届と証明書類を提出いたします。

休会理由	出産 育休 介護 長期の病期療養 その他（ ）
証明書類 (*1)	
休会期間 (*2)	年 4 月 1 日～ 年 3 月 3 1 日

年 月 日

氏 名 _____ 印 _____

自宅住所 下

<注意事項>

※1 添付する証明書類の名称を具体的に記載して下さい。添付できない場合は会員管理部（tochiotkaiin@nifty.com）へご相談ください。

【記載例】「母子手帳」、「診断書」など

※2 休会期間は申請年度の翌年度1年間（4月1日から翌年3月31日まで）となります。

【記載例】2000年1月31日申請の場合は「2000年4月1日～2001年3月31日」

※3 休会届は、休会しようとする年度の前年度の1月31日までに提出してください。
それ以降の申請につきましては受理できないこととなりますので、期限を超えて申請を希望される方は、申請前に栃木県作業療法士会事務局 会員管理部へお問い合わせください。