

## 会員各位

### 令和2年度会費納入のお願い

一般社団法人栃木県作業療法士会

事務局 坂田 尚昭

財務部 小島 宣明

拝啓 新春の候、会員の皆様におかれましては益々ご清祥のこととお慶び申し上げます。

平素は、当士会の活動に格別のご高配を賜り、深く感謝しております。

さて、令和2年度会費納入についてですが、当該年度の3月末日が納入期限となっております。県士会活動は皆様の会費によって支えられております。各種事業・活動を滞りなく実施できますよう、まだ納入を済ませていない方は速やかに納付いただけますよう宜しくお願い申し上げます。

敬具

#### 年会費について

正会員 8,000円（令和2年度年会費）

正会員 5,000円（令和元年度年会費）

#### 会費未納について

- ・定款第10条により、正当な事由なくして会費を三年以上滞納した場合、除名となる場合がありますのでご留意ください。
- ・退会手続きがなく過去の会費が未納の方においては、定款施行規則第7条により未納分の会費を精算した上で再入会扱いとさせていただきます。

年会費の滞納がある場合、当士会が主催する研修会の参加に制限を設けるとともに、参加費について正会員と区別して対応させていただきますのでご承知おきください。

#### 振込状況等のお問い合わせについて

未納会費があるかわからない方は事務局にお問い合わせください。

事務局メールアドレス [jimukyoku@tochi-ot.com](mailto:jimukyoku@tochi-ot.com) 担当：大住、寺尾

（件名）：年会費振込状況の確認について

（本文）：1）所属 2）OT協会会員番号 3）氏名（漢字、カナ） 4）問い合わせ内容

確認にお時間を頂くことがありますのでご了承ください。

#### 振込口座

銀行名：栃木銀行（トチギギンコウ）

支店名：栃木支店（トチギシテン）

口座番号：8347211

口座名：一般社団法人 栃木県作業療法士会 代表理事 仲田 和恵

カナ表記：シャ）トチギケンサギョウリョウホウシカイ

## ※ 確認事項

- ① 振込後、財務部 (nobuakiko@jadecom.jp) に納入者全員の 0 T 協会会員番号と氏名のメールを送信ください。  
(件名) : 年会費振込みの連絡  
(本文) : 1) 所属 2) 0 T 協会会員番号 3) 氏名 (漢字、カナ氏名) 4) どの年度  
納入者全員分の情報を記載ください。
- ② 施設単位での納入にご協力ください。

## 領収書について

財務部にて振込確認後に領収書を送付させていただきます。

ご自身が会費を納入されているかどうかの証明になります為、大切に保管ください。

振込確認と領収書発行手続きにお時間をいただきますのでご了承ください。