別記第 2 号様式

提出日：　　　年　　月　　日

復会届

一般社団法人　島根県作業療法士会 　　会長　　　　　　　　　 殿

私は、今年度（　　　　　　　　年度）より復会いたしたく、本状をもって復会を希望いたします。また、復会にあたり以下のことを承諾いたします。

記

１．復会は、年会費の入金が確認された日とする。

２．停止中の権利等については、復帰日の翌日から行使できるものとする。

以上

|  |  |
| --- | --- |
| 記述日 | 　　　　　　　年　　　　　　　月　　　　　　　日 |
| OT会員番号 |  |
| 氏名 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印 |
| 〒自宅住所 |  |