別記第 1 号様式

提出日：　　　年　　月　　日

**休会届**

一般社団法人　島根県作業療法士会 　　会長　　　　　　　　　　 殿

下記のとおり休会を願い出ます。

|  |  |
| --- | --- |
| 休会理由 | 出産　　　　　　　　育児介護　　　　　　　　長期病期療養その他（　　　　　　　） |
| 休会期間 | (※１）　　　年４月１日　～　　　　　年３月３１日 |
| 一般社団法人 日本作業療法士協会も休会を申し出ている。（※2） □ |

(※1)休会期間は申請した年度の翌年度 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】2020 年 1 月 31 日申請の場合は、「2020 年 4 月 1 日～ 2021 年 3 月 31 日」

(※2)日本作業療法士協会の休会状況は日本作業療法士協会へご確認ください。

申し出が済んでいる場合には ☑をつけること。

(注意)休会される前年度の１月３１までに士会事務局まで郵送にて、提出してください。

　　　　　　　　　　　　　　　【申請者】

　　　　　　　　　　　　　　　　所　　属：

　　　　　　　　　　　　　　　　会員番号：

　　　　　　　　　　　　　　　　自宅住所：

氏　　名：　　　　　　　　　　　　　　印