

# 会費納入のお願い

平成 29 年 7 月 3 日  
一般社団法人長野県作業療法士会  
会員管理 古川智巳

拝啓 猛暑の候、皆様には益々ご健勝のことと存じます。  
この度は、一般社団法人長野県作業療法士会の入会をご検討頂きありがとうございます。  
下記の方法に従ってご納入をお願い致します。

敬具

## 記

別紙の長野県作業療法士会「入会申込書」に必要事項を記入した書類を下記の送付先「会員管理部」までご送付ください。他県より転入された方は協会会員番号を必ず記入してください。

初年度の会費は、入会金 1 万円と年会費 1 万円の計 2 万円となります。

7 月初旬もしくは、12 月初旬にコンビニエンスストアでの振込取扱票を会員管理部より送付させていただきます。お手元に届きしだいお早めに、コンビニエンスストアでお支払いいただきますようお願い申し上げます。金額は、上記のとおり計 2 万円となります。

なお、取扱用紙の再発行はできかねますので紛失にはご注意ください。また取扱用紙の使用期間は 7 月発行分が 8 月末日、12 月発行分が 12 月末となり、それ以降用紙の使用はできませんので、重ねてご注意ください。

入会承認は、入金を確認した後、会長の承認が必要ですので翌月以降となります。ただし、県士会主催の研修会参加については入会申込書を提出していただいてから可能です。その他、何か不明な点がございましたら、お気軽にお問い合わせ下さい。

送付先・問い合わせ先

〒399-8292 安曇野市豊科 5685

安曇野赤十字病院 リハビリテーション科内

一般社団法人長野県作業療法士会 会員管理部 古川智巳

病院 TEL : 0263-72-3170 会員管理部携帯 : 080-5144-4662 (ともに平日昼間のみ)

以上