

平成 30 年 7 月西日本豪雨 被災会員各位

(公社) 福岡県作業療法協会

会長 竹中 祐二

平成 30 年 7 月西日本豪雨被災会員の
平成 30 年度会費免除申請手続きについて

平成 30 年度臨時理事会において表記の手続きに関して審議をし、決定されましたのでお知らせをいたします。

当協会会員の平成 30 年度会費免除の申請を、日本作業療法士協会「大規模災害を被った都道府県における作業療法士会の支援に関する規程」第 2 条 2 号の規定に準じて、下記要領で受け付けを行ないます。会費免除希望者は下記要領で必要書類を当協会事務局宛に郵送してください。一日も早い復旧、復興をお祈りしています。

記

必要書類：①平成 30 年度会費の免除を希望する旨の申請書

(氏名、会員番号、連絡先住所、電話番号、e メールアドレス、申請理由を明記)

②自治体が発行する被(罹)災証明書のコピー

郵送先：〒福岡県北九州市小倉北区熊本 1 丁目 9-1 ONE OFF 第 2 ビル 101 号

(公社) 福岡県作業療法協会事務局 宛

- 会費免除は原則として、災害発生時に会員本人が居住していた自宅が罹災した場合とし、全壊、半壊、床上浸水のいずれも対象とする。ただし、本人が居住していない「実家」の被災は対象としない。
- 申請については、その都度当協会理事会にて審議し、個別に結果をお知らせいたします。
- 申請以前に既に平成 30 年度会費を納入され、且つ会費が免除された方については、納入済みの会費は平成 31 年度分に繰り越させていただきます。

以上

公益社団法人 福岡県作業療法協会
平成 30 年 7 月西日本豪雨の被災被災による
平成 30 年度会費免除申請書

公益社団法人 福岡県作業療法協会
会 長 竹中 祐二 殿

福岡県作業療法協会における理事会の承認、及び日本作業療法士協会「大規模災害を被った都道府県における作業療法士会の支援に関する規程」第 2 条 2 号の規定により、次のとおり平成 30 年度福岡県作業療法協会会費の免除を申請します。

		申請日	年	月	日
会員番号		氏名			
連絡先	住所	〒			
	電話番号				
	e-mail				
申請事由					

○自治体が発行する「被（罹）災証明書」等を添付いたします。