会員各位

令和４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
事務局長　坂田 尚昭
会員管理部　板倉　未来

拝啓　師走の候、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４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 4 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一年以上滞納した場合、退会手続きをとらせていただきますのでご留意ください。
・再入会の手続きにおいては、定款施行規則第 7 条により過去の未納会費を精算した上で処理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

会費納入履歴の照会をご希望の方は事務局 会員管理部にお問い合わせください。
会員管理部 ✉ tochiotkaiin@nifty.com　　担当：板倉
（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
確認にお時間を頂きますのでご了承ください。

振込口座

※ 銀行名　：　PayPay 銀行
※ 支店名　：　ビジネス営業部
※ 口座番号：　5789527
※ 口座名　：　一般社団法人 栃木県作業療法士会
※ 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、会員管理部（tochiotkaiin@nifty.com）に納入者全員のＯＴ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）ＯＴ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

振込確認後、納入者全員分の電子領収書をご連絡頂いたメールアドレスに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。
なお、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。