

一般社団法人日本ハンドセラピー学会

休会・復会届

20 年 月 日

一般社団法人日本ハンドセラピー学会 理事長 様

私は、このたび以下の理由により（休会・復会）を申請いたします。

会員番号： _____

氏 名： _____ ㊞

自宅住所： 〒 _____

理 由	1. 休会新規：出産 育児 介護 長期の病気療養 その他（ _____ ） 2. 休会延長：出産 育児 介護 長期の病気療養 その他（ _____ ） 3. 復 会：（ _____ ）
休 会 期 間	20 年 3月 1日～20 年 2月末日
復 会 時 期	20 年 月 日から復会

※注意事項

- ①休会理由の根拠となる第三者による証明書（様式は問いません）を添付してください。証明書が間に合わない場合は、遅くとも休会年度の1月31日までに提出してください。休会年度の1月31日までに証明書を提出しなかった場合は、会員番号・会員履歴・生涯教育履歴等の会員情報が全て消失することになりますので、ご注意ください。
- ②休会期間は、申請年度の翌年度3月1日から2月末日までの1年度となります。
- ③休会年度の1月31日までに休会延長・退会いずれかの手続きがなければ、翌年度から自動的に復会となります。
- ④申請年度までの会費の納入が確認できない場合は、休会届は受理できません。
- ⑤休会年度の途中で復会する際は、復会理由及び復会時期を明記してください。

郵送の際は、以下に郵送をお願いいたします。

送付先 〒550-0001 大阪市西区土佐堀1丁目4-8日栄ビル703A
有限会社あゆみコーポレーション内
一般社団法人日本ハンドセラピー学会 事務局

TEL：06-6441-5260

事務処理日：20 年 月 日（事務局が記入します）