

会 員 証 再 発 行 申 請 書

会員証を紛失しましたので、会員証再発行を申請致します。

申 請 日	年 月 日
会 員 番 号 (日本作業療法士協会と同一)	
氏 名	
所 属	
所属先住所	

【申請方法】

○ 提出書類

1. 会員証再発行申請書（本様式）
2. 返信用封筒（定型長形3号封筒に92円切手を貼付、住所・氏名を明記）

○ 申 請 先

〒310-0034 茨城県水戸市緑町3-5-35 茨城県保健衛生会館
公益社団法人 茨城県作業療法士会 事務局

*申請時、事務局宛の封筒には「会員証再発行申請書」と明記してください。

*会員証は、上記2. 返信用封筒で送付致します。

*所属先、自宅住所に変更のあった場合は、すみやかに変更届を県士会事務所まで提出ください。
変更届は、当法人ホームページからダウンロードできます。

○ 再発行手数料支払い方法

1. 会員証再発行を希望する方は、手数料500円(+消費税)を以下の口座までお振込みください。
2. 振込確認後、送付して頂いた返信用封筒にて会員証および該当年度の会員シール（もしくは押印）を送付いたします。

振込先：常陽銀行 土浦支店 普通口座 口座番号 1869329
口座名義 公益社団法人茨城県作業療法士会