

賛助会員規程

(賛助会員)

第1条 一般社団法人長野県作業療法士会定款第5条第2号に従い、本会の目的に賛同し、これを援助しようとする個人または団体は、施行細則別記第2号様式の入会申込書を会長に提出し、理事会の承認を経て本会の賛助会員となることができる。

(賛助会員の会費)

第2条 賛助会員の会費は、年額1口1万円とし、1口以上とする。

2 会費の納入は原則として、当該年度の6月末日までとする。

(賛助会員の特典)

第3条 賛助会員は次の特典を受けることができる。

本会が主催する学術大会、研修会等で展示設備のある場合には、1コマを無償で利用することができる。但し、設営にかかる実費は、当該賛助会員の負担とする。

本会が発行する会員名簿に、名称、所在地、電話番号等を、無料で掲載することができる。

本会が発行する長野県作業療法士会報「OTながの」に、無料で名称を掲載することができる。

本会が発行する機関誌・紙に広告を掲載する場合は、掲載料金につき5割引の特典を受ける。

作業療法に関する設備、機器等の開発、改良、情報収集等を行う場合には、本会から指導、助言を受けることができる。

研修会およびイベントの案内(政治的、宗教的なものを除く)を、本会が会員に向け定期的に発行する文書に同封することができる。但し、印刷および封入の費用は当該賛助会員の負担とする。

(規程の変更)

第4条 この規程の変更は、理事会の議決によらなければならない。

附 則

この規程は、平成17年3月6日から施行する。

この規程は、令和4年12月2日から一部改正により施行する。

会長 印		事務局長 印		会員管理 部長印
---------	--	-----------	--	-------------

入会申込書

_____年 _____月 _____日

（賛助会員）

一般社団法人長野県作業療法士会会長様

私は、一般社団法人長野県作業療法士会に賛助会員として入会したく、初年度会費を添えて申し込めます。

会費 _____ 円 （一口10,000円）

_____ 円

入会申込者（氏名または団体名）

フリガナ _____

_____ 印

現住所または団体所在地

〒 _____

TEL (_____) _____ FAX (_____) _____

Eメール _____ (名簿に記載 可 不可)

(団体の場合)

団体代表者名

フリガナ _____

担当者名

フリガナ _____

入会承認日： _____年 _____月 _____日

会 長 印		事務局長 印		会員管理 部長印	
----------	--	-----------	--	-------------	--

退 会 届

_____年 _____月 _____日

（賛助会員）

一般社団法人長野県作業療法士会会長様

私は、このたび下記の理由により退会いたしたく、退会届を提出いたします。

理 由

フリガナ

団体代表者氏名 _____ 印

フリガナ

団体名 _____

団体所在地 〒 _____

TEL (_____) _____