

令和7年8月10日からの大雨による被災報告 及び 会費免除申請書

一般社団法人 熊本県作業療法士会
会 長 牛島 由紀雄 殿

私は、このたび令和7年8月10日からの大雨により被災しましたので、自治体発行の
罹災証明（※1）を添付の上、報告いたします。

また、年会費の免除を申請いたします。

所属施設※2	
電話/FAX	
E-mail アドレス ※3	
申請理由欄※4	
振込口座※5	銀行名_____ 支店名_____ 口座種別 普通・当座 口座番号_____ 口座名義_____（フリガナ）_____

申請日 年 月 日

氏名_____印

自宅住所 〒

- ※1 証明書として自治体発行の罹災証明書（コピー可）をご提出ください。
※2 自宅会員の方は自宅と記載ください。
※3 ドメイン @kumamoto-ot.jpからのメールの受信をできる様に設定してください。
※4 申請理由欄は簡単で結構ですので必ず記載ください。
（事業所閉鎖に伴う離職がある場合も記載ください）
※5 理事会にて申請が受理されましたら、年会費と同額を振込させていただきますので、
年会費引き落とし口座と同じものを記載ください。