

一般社団法人 大阪府作業療法士会
正会員の休会に関する規程

令和6年4月16日

(趣旨)

第1条 この規程は、一般社団法人大阪府作業療法士会（以下、本会という）の正会員の特例としての休会に関し必要な事項を定めるものとする。

(休会理由)

第2条 正会員は、次の各号の理由により休会することができる。

- (1) 出産・育児、介護
- (2) 長期の病気療養
- (3) その他理事会において承認された理由

(期間)

第3条 休会期間は、1年度単位とし、理事会において休会が承認された日の属する年度の翌年度4月1日から3月31日までとする。

2 休会は、最大で5回を限度とし、連続的若しくは断続的にとることができる。

(条件)

第4条 正会員は、次の各号の条件を満たし、毎年2月1日から3月31日までの間に開催される理事会において承認を得ることによって休会することができる。

- (1) 理事会が定める休会届（別記第1号様式）に必要事項を記入し、休会しようとする年度の前年度の1月31日までに会長に提出すること
- (2) 休会理由の根拠となる、第三者による証明書（様式は問わない）を前号の届に添付すること。但し、前号の届出時点で証明書の提出が間に合わない場合は、遅くとも休会期間内の1月31日までに提出すること
- (3) 休会しようとする年度の前年度までの会費が完納されていること
- (4) 過去の休会期間が通算5年度に達していないこと

(義務の免除)

第5条 休会する正会員は、理事会によって承認された休会期間の会費納入が免除される。

(権利等の停止)

第 6 条 休会する正会員は、次の各号の権利が停止される。

- (1) 代議員選挙及び役員候補者選挙の選挙権及び被選挙権
- (2) 社員にあっては社員総会での議決権
- (3) 本会が主催する学会及び研修会への参加
- (4) 広報誌（大阪府作業療法士会ニュース）、学術誌（大阪作業療法ジャーナル）、その他府士会発行物の受取

（会員履歴等の取扱い）

第 7 条 休会期間は、正会員としての在籍年数に算入されない。

2 休会期間中の研修受講履歴は無効とする。

（復会）

第 8 条 休会した正会員は、第 9 条に規定する休会延長もしくは第 10 条に規定する退会の手続きを行わない限り、翌年度から自動的に復会する。

2 休会中の正会員で、年度途中からの復会を希望する者は、理事会が定める復会届（別記第 2 号様式）に必要事項を記入して会長に提出し、当年度の会費を納めることをもって復会することができる。ただし、第 6 条の各号に示した諸権利は、復会手続きが完了した翌日（その日が休業日に当たる場合は、休業日の翌日）から準備を始めて可能となる範囲でのみ行使できるものとする。

（休会延長）

第 9 条 休会中の正会員で、引き続き翌年度も休会を希望する者は、当該休会期間内の 1 月 31 日までに、理事会が定める休会届（別記第 1 号様式）及び休会理由の根拠となる、第三者による証明書（様式は問わない）を会長に提出し、毎年 2 月 1 日から 3 月 31 日までの間に開催される理事会において休会の承認を得ることによって休会を延長することができる。ただし、当該休会期間が 5 回目である場合は、休会の延長は認められない。

2 休会延長が理事会で承認されなかった場合、休会中の正会員は、理事会が指定する期限内に第 10 条に規定する退会の手続きを行わない限り、翌年度から自動的に復会する。

（退 会）

第 10 条 休会中の正会員で、当該休会期間の終了をもって退会を希望する者は、当該休会期間内の 1 月 31 日までに、理事会が定める退会届に必要事項を記入し、会長に提出することとする。

(会員資格の喪失)

第 11 条 休会中の正会員で、当該休会期間内の 1 月 31 日までに、第 4 条第 2 号に規定する証明書を提出しなかった者は、当該休会期間内の年度末をもって会員資格を喪失し、会員情報もすべて消失する。

(規程の変更)

第 12 条 この規程は、社員総会の決議によって変更することができる。

附則

- 1 この規程は、平成 29 年 3 月 21 日より施行する。
- 2 この規定は、令和 6 年 1 月 16 日から一部改正により施行する。
- 3 この規程は、令和 6 年 4 月 16 日から一部改正により施行する。

別記第 1 号様式休会届

別記第 2 号様式復会届

休 会 届
(新規・延長)

一般社団法人大阪府作業療法士会 会長
_____ 殿

私は、このたび以下により休会いたしたく、休会届と証明書類を提出いたします。

休会理由	出産 育児 介護 長期の病気療養 その他 ()
証明書類 (※1)	
休会期間 (※2)	年 4 月 1 日 ~ 年 3 月 31 日

年 月 日

免許書番号

会員番号

氏 名

印

自宅住所 〒

連絡のつく電話番号

※1 添付する証明書類の名称を具体的に記載してください。

【記載例】「母子手帳」「診断書」など

※2 休会期間は申請した年度の翌年度1年間（4月1日から翌年3月31日まで）となります。

【記載例】2024年1月31日申請の場合は、「2024年4月1日～2025年3月31日」

復会届

一般社団法人大阪府作業療法士会 会長

_____ 殿

私は、今年度（ 年度）より復会いたしたく、本状をもって復会を希望いたします。
また、復会にあたり以下のことを承諾いたします。

記

1. 復会は、年会費の入金が確認された日とする。
2. 停止中の権利等については、復会手続きが完了した翌日（その日が休業日に当たる場合は休業日の翌日）から準備を始めて可能となる範囲でのみ行使できるものとする。

年 月 日

免許書番号

会員番号

勤務先名

勤務先電話番号

氏 名

印

自宅住所 〒

連絡のつく電話番号

メールアドレス

府士会からの郵送物送付先 勤務先 ・ 自宅