

お願い：4月1日以降の払込にご協力をお願いします

令和8年3月9日

会員 各位

(公社) 新潟県作業療法士会  
財務部長 吉井真里

新潟県作業療法士会 令和8年度 年会費納入 について

令和8年度 新潟県作業療法士会年会費の受付を 4月1日より開始いたします。

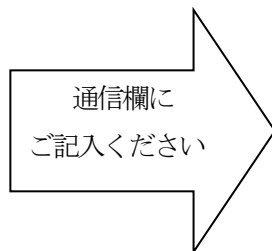
青い払込取扱票での振込をお願いいたします。また、施設単位での払込にご協力をお願いいたします。

記

1. 年会費：10,000 円

2. 納入方法（これ以外の方法は、裏面「8 その他の振込方法」を参照）

- ・同封の青い振込用紙をご使用ください。（振込手数料はご自身でご負担をお願いいたします）
- ・通信欄には、下記の情報を必ずご記入ください。



・「令和8年度分 年会費」

・所属施設名

・氏名 と 日本作業療法士協会番号

施設単位で複数の会員分をご一緒に振込する場合、全員の氏名、協会番号をご記入ください

3. 注意事項

- ・「郵便振替払込金受領証」をもって領収証に代えさせていただきます。捨てずに保管してください。
- ・公印付きの領収書が必要な方は、当会事務局までメールにてご連絡ください。
- ・過去未納分を合わせて納入することも可能です。その旨通信欄へご記入ください。

4. 郵便振替口座番号：00690-3-19110

5. 郵便振替口座加入者名：新潟県作業療法士会

6. 納入期間：令和8年4月1日～同月30日までの期間にお振込みをお願いいたします。

7. 会員証明書について：

- ・令和6年度より「会員証」の発行は行っておりません。
- ・公印付きの会員証明書が必要な場合は、当会事務局までメールにてご連絡をお願いいたします。

8. その他の振込方法（文字入力が難しかった場合、振込翌日までに、当会事務局までメールでご連絡ください）

① ゆうちょダイレクトを使用する場合

備考欄に、上記通信欄の内容をご記入ください。（カタカナと数字のみの入力）

（例）「ネンカイヒ 〇〇ビョウイン ニイガタタロウ ９９９９９９９」と入力

② 他銀行より振り込む場合（振込手数料は、振込をされる方のご負担となります）

銀行名：ゆうちょ銀行（金融機関コード：9900）

支店名：〇六九 店（ゼロロクキュウ店）

預金種目：当座

口座番号：0019110

（例）「ネンカイヒ 〇〇ビョウイン ニイガタタロウ ９９９９９９９」と入力

以上

【問合せ先】（公社）新潟県作業療法士会 事務局

950-0872

新潟市東区牡丹山3丁目1-11 三森ビル301

TEL：025-279-2083 FAX：025-384-0018

mail：ot-niigata.toki4721@helen.ocn.ne.jp