

## 公益社団法人 熊本県理学療法士協会 育児休業割引申請書

公益社団法人 熊本県理学療法士協会長 殿

私は、育児休業期間中のため公益社団法人熊本県理学療法士協会費の育児休業割引を申請致します。

提出日 年 月 日

氏名	(自署)		
勤務先 ※1			
割引適用年度 ※2	( )年度会費	会員番号	

※ 別途、日本理学療法士協会への申請も必要です。

※1 勤務先には、勤務実態のある（又は勤務予定の）施設名を記入下さい。  
なお、離職中の場合「自宅」と記入下さい。

※2 割引適用年度：申請年度の翌年度年会費に適用

※申請必要書類：「育児休業給付金支給決定通知書」コピー  
または給付金を受給していない場合は、育児休業取得を証明する書類