

事務局より ～今年度の年会費の入金をお願いします！～

- ① 会費の振り込みの際は、必ず**会員番号**を記入して下さい。

尚、会費納入につきましては、なるべく自動引き落としにさせていただきようお願い致します。

「自動払込利用申込書」を県士会ホームページよりダウンロードし、ご記入捺印の上、事務局に提出してください。

| | |
|----------------------|--------------------|
| 【ゆうちょ銀行からのお振込み】振込先 | : 郵便局 |
| 記号 | : 17410 |
| 番号 | : 81271831 |
| 【ゆうちょ銀行以外からのお振込み】銀行名 | : ゆうちょ銀行 |
| 金融機関コード | : 9900 |
| 店番 | : 748 |
| 預金種目 | : 普通 |
| 店名 | : 七四八(ナナヨンハチ) |
| 普通口座 | : 8127183 |
| 口座名義 | : シヤクオカケンゴチョウカクシカイ |

※振替受領書や領収書は1年間大切に保管されますようお願い致します。

お問い合わせ先(事務局): 灘吉 享子(麻生リハビリテーション大学校)

(携帯)080-1776-5108 (FAX)092-436-6612

- ② 改姓や住所変更、郵便送付先(勤務先・自宅)変更等があった場合は、「変更届」を県士会ホームページよりダウンロードし、ご記入の上、下記に提出をお願い致します。

会員情報担当: 麻生リハビリテーション大学校 福島志津

(TEL) 092-436-6656 (FAX) 092-436-6612 (E-Mail) st_fukuoka_kaiin@yahoo.co.jp

- ③ 会員証をご確認下さい。

会員証 2011年度
会員番号 2000
氏名 福岡 玄悟
福岡県言語聴覚士会

★研修会等の受付の際、会員証の提示がない場合、**非会員料金**になります。

★会員証は、**今年度分まで会費納入済**の方にお配りしています。

★本年度の会員証をお持ちでない方はメールか FAX でお問い合わせ下さい。

メール: fukuoka_st_730@yahoo.co.jp

FAX : 092-436-6612