

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」を県土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	: シャフ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、郵送送付先(勤務先・自宅)変更等があった場合は、「変更届」を県土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 永江 信吾

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

- ③ 会員証をご確認ください。

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