

一般社団法人 兵庫県言語聴覚士会
賛助会員入会案内

1. 入会申込については、本HP入会案内をクリックしていただき、『入会申込書』をダウンロードの上、郵送にてお申し込みください。
2. 年会費賛助会員1口5000円
本会の目的に賛同し、会の活動を支援する。団体総会での議決権はありません。
※入会日に関わらず、次年度の年会費は3月末までにお振込ください。
- 3.

振込先：三井住友銀行洲本支店(店番 4 1 1)
口座番号：普通5270478
加入者名：一般社団法人 兵庫県言語聴覚士会

*団体様以外の口座からの振り込みにより、入会を希望させる団体様、担当者様の企業名、氏名が分からないことがあります。正しく表示されるようご注意ください。

4. 送付先

〒656-2132 兵庫県淡路市志筑新島7番4
関西総合リハビリテーション専門学校
言語聴覚学科内
一般社団法人 兵庫県言語聴覚士会 事務局宛

←切り取ってお使いください。

*入会手続きのお問い合わせは、事務局までお願いします。

一般社団法人 兵庫県言語聴覚士会 事務局

〒656-2132 兵庫県淡路市志筑新島7番4

関西総合リハビリテーション専門学校言語聴覚学科内

TEL : (0799)60-3600 FAX : (0799)60-3610

*本会定款上、理事会の承認を経て、新入会が認められます。そのため、入会申込書郵送後、入会手続き完了まで約1ヶ月を要することがありますのでご了承ください。

2017(平成29)年度に賛助会員入会の方は2018(平成30)年度の会費に充当します。