

<年会費納入について>

- 第22回総会において、令和3年度(今年度)の年会費は1,000円となりました。
賛助会員の年会費および休会会員の郵送物希望者の郵送費については変更ありません。
- 領収書については、全員に送付させていただきます。

令和3年度年会費お支払方法

①事前に所属施設内で年会費全員分を取りまとめ

総会で決定した年会費額×所属先会員数分
(入会承認前の新入会員※1 および 年会費免除会員※2 を除く)

②所属施設の代表者1名が

③県士会口座に取りまとめた年会費を振り込む

(振込手数料は会員負担となります、ご理解をお願いします。
八十二インターネットバンキングご利用の場合は手数料が無料です。)

県士会口座(振り込み先)

八十二銀行 稲荷山支店 店番号284 普通口座番号283261
長野県言語聴覚士会 会計 吉川沙希子

④振り込み後、次頁の振込報告書をFAXもしくはメール添付で事務局に報告を行う

報告書提出先

長野県言語聴覚士会事務局 なりわいオフィス飯田 内
FAX : 026-403-2133
e-mail : slht.nagano.jimukyoku@gmail.com

注記) 新入職の方(※1)は「入会申込書」を県士会会員情報管理担当に、
「年会費免除申請書」の方(※2)は県士会事務局に、
それぞれ郵送にて提出し、理事会の承認が必要となります。
その為、新入会の方は承認の通知が届いてから年会費の納入を、免除申請の方は
承認の葉書が届くまで年会費の納入は保留としてください。
年会費を振り込む時点で理事会承認が済み通知を受け取っている新入会の方は
所属先施設と一緒に振り込んでいただいて大丈夫です。

長野県言語聴覚士会 令和3年度年会費振込報告書

各施設まとめて年会費をお振込みの上、FAXもしくはメール添付にて、この報告書を
<必ず>ご提出ください。

本用紙が足りない場合は、恐縮ですがコピーしてお使いいただきますよう、お願いいたします。
県士会ホームページからもダウンロード可能です。

1. **ご所属先**(複数所属先 or 所属先無の場合はそれを記載) _____
2. **所属地区名** 北信・東信・中信・諏訪・上伊那・飯伊
3. **連絡先**(電話番号またはメールアドレス)①**ご所属先**・②**ご自宅** _____
4. **口座名義人**(会員以外の名義の場合は続柄明記) _____ (名義人との続柄 _____)
5. **振り込み日** _____月_____日

口座に振り込んだ会員名の前に◎を記載ください → 例：1 ◎長野花子
新入会の会員の前に(新)を記載ください → 例：2 (新)長野太郎

会 員 名	会 員 名
1	11
2	12
3	13
4	14
5	15
6	16
7	17
8	18
9	19
10	20