

2019 年度会費の納入方法について

* 日臨技および大臨技に入会されている方

1) 日臨技年会費 10,000 円と大臨技年会費 5,000 円を合算した 15,000 円が、日臨技にて口座振替の登録をされている口座より自動引落としされます。

(口座振替日：毎年 2 月 27 日、同日に振替ができなかった場合は再度 3 月 27 日)

これに伴い、

① 予め、会費の口座振替の登録をされている口座の残高確認をお願いします。

② 日臨技へ会費の口座振替の登録をされていない方は、日臨技へ口座振替の登録をしてください。

(詳細は、日臨技へお問い合わせください。)

* 大臨技のみに入会されている方

1) 郵便局に備え付けの「払込取扱票」(白地に青枠の用紙)に、下記記入例のとおり必要事項を記入し、大臨技年会費 5,000 円を振込んでください。振込手数料は各自ご負担ください。

・ 口座番号：00950-1-1021 (正確に記入してください)

・ 加入者名：公益社団法人 大阪府臨床検査技師会

・ 通信欄：「2019 年度大臨技年会費」と記入し、大臨技会員番号、施設番号(分かれば)および施設名を記入してください。

● 「払込取扱票」記入例 (「大臨技年会費」のみの場合)

00		払込取扱票		口座記号・番号はお間違えないよう記入してください。	
口座記号		口座番号(右詰めで記入)		金額	
00950		1 1021		¥5000	
加入者名		公益社団法人 大阪府臨床検査技師会		備考	
通信欄		* 2019 年度年大臨技年会費 会員番号: 270001 施設番号: 9270001 施設名: ○○病院 〒 543 - 0018 大阪市天王寺区空清町 8-33 おなまえ 臨床 太郎 (ご連絡先電話番号) 06 - 6763 - 5652		日 附 印	
各票の※印欄は、ご依頼人様においてご記入ください。		裏面の注意事項をお読みください。(ゆうちょ銀行) これより下部には何も記入しないでください。		切り取らないでお出しく下さい。	

振替払込請求書兼受領証	
口座記号番号	加入者名
00950 1 1021	公益社団法人 大阪府臨床検査技師会
金額	おなまえ
¥5000	臨床 太郎
ご依頼人	料 金
(消費税込み)	日 附 印
備考	備考

この受領証は、大切に保管してください。

※ 2019 年度会員証は、平成 31 年 3 月 31 日までに会費を納入された場合、4 月末頃に発送いたします。4 月以降に納入された場合は、7 月末頃に発送いたしますのでお早目に納入をお願いいたします。

(会員証が届くまでの 4 月中の勉強会参加時は、平成 30 年度会員証の提示が有効です。)