

兵医SW協第1573号

平成28年4月13日

兵庫県医療ソーシャルワーカー協会

会長 水溜 丹都子

(公印略)

会費納入についてのお願い兼請求書

時下、ますます御健勝のこととお喜び申し上げます。

日頃より当協会活動につきましては、ご理解・ご協力を賜り厚く御礼申し上げます。

さて、この度は当協会の2016年度の会費納入につきましてお知らせ致します。

下記の要領でお支払いいただきますようお願い申し上げます。

また前年度までの会費が未納の方は併せてお願い致します。

記

年会費 正会員・準会員 5,000円 ※振込手数料はご負担ください

賛助会員 10,000円

納入方法 銀行振込

振込先 三井住友銀行 明石支店(店番425)

普通預金 6429129

口座名義 兵庫県医療ソーシャルワーカー協会

振込名 会員番号・氏名(確認作業が困難ですので厳守下さい。所属機関は不要。)

- * 例会時に現金でのお支払いも可能です。
- * 年度途中で退会される方も年会費の納入は必要です。

納入期限 2016年7月29日(金)

**期日までに納入がない場合は郵便物の発送を停止します。
遅れた場合は役員よりご連絡申し上げます。**

問い合わせは会計担当までお願い致します。(なるべくFAXでお願い致します。)

鈴木(神戸赤十字病院 TEL 078-241-9247 FAX 078-241-9247)