

令和7年3月11日

兵庫県医療ソーシャルワーカー協会
会長 谷 義幸
公印略

会費納入についてのご案内兼請求書

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、この度は当協会の令和7年度（2025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。

記

年会費 正会員・準会員 5,000円
 賛助会員 10,000円

※振込手数料はご負担ください

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。）
 ※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 2025年5月30日（金）

問い合わせは会計担当までお願い致します。

明石市立市民病院 牛嶋 史子（うしじま ふみこ）
FAX: 078-912-2334

以上