
埼玉県言語聴覚士会入会申込案内

新規に入会ご希望の方は以下の説明を参照して手続きして下さい。

新規申込

* 賛助会員: 本会の目的に賛同し理事会の認めた方、団体、企業等

賛助会員を希望される団体・企業の方は、まずは事務局までメール(imukyoku@st-saitama.org)にてご連絡ください。

変更届

1. ホームページ入力フォームより、変更に関する事項を記入してください。

退会届

1. ホームページ入力フォームより、退会の意向をお知らせください。ただし、年会費が未納であった場合は、精算を済ませてからの退会となります。

会費について

賛助会員 入会金 10,000 円 年度会費 10,000 円

郵便局振込みは：郵便局 00170-4-314610 口座名 埼玉県言語聴覚士会

銀行名；ゆうちょ銀行

店名(カナ)；〇一九(ゼロイチキュウ店)

銀行振り込みは：預金種目；当座

口座番号；0314610

受取人名；埼玉県言語聴覚士会

(サイタマケンゲンゴチョウカクシカイ)

〒350-1173

埼玉県川越市安比奈新田 283-1 霞ヶ関南病院内 言語聴覚科内

一般社団法人埼玉県言語聴覚士会 事務局

事務局

FAX 049-233-0981

E-mail jimukyoku@st-saitama.org

埼玉県言語聴覚士会 入会完了までの流れ

(1) 入会フォームにて必要事項を記入し、送信

↓

(2) 入会金・年会費振込

↓

(3) 事務局にて、申し込み情報を確認

↓

(4) 入会金・会費納入確認(会計係)

↓

(5) 理事会承認

↓

会員名簿に登録(事務局)

- (6) ※入会・入金のタイミングによっては登録までに1か月程度掛かることもあります

↓

- (7) メールリストに登録

↓

メールリスト登録完了メールにて、入会の受理をご報告します。

- (8) ※申し込み・入金から2か月経っても連絡がない場合には事務局にご連絡ください

会費納入についてのお知らせ

銀行名	ゆうちょ銀行
店名(カナ)	〇一九(ゼロイチキュウ店)
預金種目	当座
口座番号	0314610
受取人名	埼玉県言語聴覚士会(サイタマケンゲンゴチョウカクシカイ)

[入会届、変更届、退会届フォームはこちら](#)