

# 入会案内

## 社団法人大阪府臨床検査技師会への新(再)入会手続きのご案内

1. 「**大臨技 会員登録用紙**」をダウンロードしてください。
2. 印刷して必要事項を記入してください。
3. 大臨技事務所(下記)宛に郵送してください。

543-0018

大阪市天王寺区空清町 8-33  
大阪府医師協同組合東館 4F  
社団法人大阪府臨床検査技師会  
事務所 御中

印字して宛名ラベルとして使用してください。

4. 大臨技事務所より会費納入案内および所定の会費振込用紙(振込手数料無料)を送付します。

## 会費のご案内

1. 新入会費 7,000 円 (内訳:新入会費 2,000 円 + 年会費 5,000 円)
2. 再入会費 7,000 円 (内訳:再入会費 2,000 円 + 年会費 5,000 円)

## 入会についての注意事項

1. 大阪府下に勤務先所在地もしくは自宅住所があることが原則です。
2. 勤務先情報が記入されている場合は「施設会員」、勤務先情報が記入されていない場合は「自宅会員」として登録されます。
3. 大臨技発行物(大臨技ニュース・会報、簡易文書等)の送付先は、「施設会員」は、施設毎に施設連絡責任者宛にまとめて送付され、「自宅会員」は自宅宛に送付されます。
4. 所属施設で、他に当会の会員がいない場合、「**施設登録用紙**」も一緒に提出してください。

## お問い合わせ・会員登録用紙送付先

社団法人 大阪府臨床検査技師会 事務所

〒543-0018 大阪市天王寺区空清町 8-33 大阪府医師協同組合東館 4F

電話 06-6763-5652 FAX 06-6763-5653

URL <http://www.osaka-amt.or.jp/>