

平成 28 年度会費の納入方法について

1. 日臨技および大臨技に入会されている方

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、日臨技に登録の振替口座から引き落としされます。

これに伴い、

- 1) 予め振替口座の残高確認をお願いします。
- 2) 日臨技へ会費振替口座の登録をされていない方は、日臨技を通じて「会費振替口座の登録」をしてください。
- 3) 平成 27 年度で退会を希望される方は、平成 28 年 1 月 30 日(土)までに、下記の処理を行ってください。退会申請をされない場合、平成 28 年度会費が口座から引き落とし(平成 28 年 2 月 27 日予定)されます。必ず期日までに退会の手続きを行ってください。

① 日臨技および大臨技を退会される方

- ・日臨技退会の手続きを、日臨技ホームページから行ってください。
- ・大臨技退会の手続きを、次のように行ってください。

大臨技ホームページから「大臨技退会届」をダウンロードして必要事項を記入後、大臨技事務所に提出してください。

② 日臨技のみ退会される方

- ・日臨技退会の手続きを、日臨技ホームページから行ってください。
- ・大臨技会費は、次の「大臨技のみに入会されている方」に準じて納入してください。

③ 大臨技のみ退会される方

- ・大臨技退会の手続きを、次のように行ってください。

大臨技ホームページから「大臨技退会届」をダウンロードして必要事項を記入後、大臨技事務所に提出してください。

2. 大臨技のみに入会されている方

郵便局に備え付けの「払込取扱票」(白地に青枠の用紙)に、下記のとおり必要事項を記入し、大臨技年会費 5,000 円を振り込んでください。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 「平成 28 年度大臨技年会費」と記入すると共に、大臨技会員番号、施設番号(分かれば)、および施設名も記入してください。

● 「振込取扱票」記入例 (「大臨技年会費」のみの場合)

払込取扱票		振替払込請求書兼受領証	
00	口座記号・番号はお間違のないよう記入してください。	00950	1
00950	1	00950	1
1021	金額	1021	金額
¥5000	千 百 十 万 千 百 十 円	¥5000	千 百 十 万 千 百 十 円
(公社)大阪府臨床検査技師会	備考	公益社団法人 大阪府臨床検査技師会	備考
・平成 28 年度年大臨技年会費		おなまえ	
会員番号:270001		臨床 太郎	
施設番号:9270001			
施設名:〇〇病院			
543 - 0018			
大阪市天王寺区空清町 8-33			
臨床 太郎			
(ご連絡先電話番号 06 - 6763 - 5652)			

また、「大臨技臨床検査技師賠償責任保険」(大臨技のみの会員専用)に加入される方は、7,950円(大臨技年会費5,000円+保険料2,950円)を振り込むと共に「大臨技臨床検査技師賠償責任保険 加入依頼書」(大臨技ホームページよりダウンロード)を提出してください(加入依頼書の提出は年毎に必要です)。
「払込取扱票」の通信欄には「平成28年度大臨技年会費+保険料」と記入してください。

※上記「大臨技臨床検査技師賠償責任保険」の保険料は、入会時期により異なります。詳細は、大臨技ホームページの「大臨技臨床検査技師賠償責任保険について」をご覧ください。

● 「払込取扱票」記入例 (「大臨技年会費」+「保険料(1年間)」の場合)

払込取扱票		振替払込請求書兼受領証	
00	口座記号・番号をお間違えのまいよう記入してください。	振替払込請求書兼受領証	
009501	1021	009501	1021
金額	金額	金額	金額
¥7950	¥7950	¥7950	¥7950
加入者名	(公社)大阪府臨床検査技師会	加入者名	公益社団法人 大阪府臨床検査技師会
通信欄	・平成28年度大臨技年会費+保険料 会員番号:270001 施設番号:9270001 施設名:〇〇病院 543-0018 大阪市天王寺区空清町8-33	おなまえ	臨床 太郎
依頼人	臨床 太郎	科金	
	(ご連絡先電話番号 06-6763-5652)	備考	
	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。		

3. 日臨技のみに入会されている方

従来どおり、日臨技に登録の振替口座から引き落としされます。