

平成 29 年 3 月 1 日

医療事故・紛争対応研究会
会員各位

医療事故・紛争対応研究会事務局

2017年度年会費請求のご案内

拝啓 時下ますますのご清栄のこととお慶び申し上げます。平素は格別のお引き立てを賜り誠にありがとうございます。

さて、2017年度（事業年度4月1日～翌3月31日）の年会費請求についてご案内申し上げます。年会費は1年度につき3,000円（税込）です。銀行口座振替をすでに選択いただいている方につきましては、2017年3月～6月の間に引き落としをさせていただきます。お支払方法を選択されていない方につきましては、下記3通りからお選びいただいております。つきましては、お支払い方法を2017年3月20日までにご確認の上、ご連絡をお願いいたします。ご連絡をいただけない場合は、コンビニ決済の用紙を登録のご住所にお届けしますので、期限までに入金をお願いいたします。

<お支払い方法>

【1】郵便／銀行振込

下記口座までお振込をお願いいたします。（期限2017年3月20日）

■郵便振込

口座記号・口座番号：02740-1-98665

■銀行振込

銀行名：ゆうちょ銀行

金融機関コード：9900

店番：279

預金種目：当座

店名：二七九 店（ニナナキユウ店）

口座番号：0098665

加入者名：医療事故・紛争対応研究会

【2】コンビニ決済

本紙下部記載の事務局まで「コンビニ決済振込用紙を希望」とメールにてご連絡ください。

【3】銀行口座振替

本紙下部記載の事務局まで「銀行口座振替用紙を希望」とメールにてご連絡ください。登録完了後、引き落とし続きをさせていただきます。

※また、年会費3年分未納の場合は自動的に退会となります。
会費納入状況をご確認希望の方は事務局までメールでお問い合わせください。

【退会をご希望の方】

退会を希望される場合は、2016年度分までの年会費をお支払いいただいた後に、退会手続きを行わせていただきます。なお、2017年4月1日以降の退会のお申し出は、2017年度の会費が発生いたしますので、ご注意ください。

【登録情報変更・確認をご希望の方】

E-mail : infosmcm-group@umin.ac.jp

事務局窓口：平日（月～金） 10：00～16：00

※お問い合わせの際は可能な限りメールにてご連絡のほどよろしく願いいたします。

敬具

医療事故・紛争対応研究会事務局

住 所： 〒140-0002 東京都品川区東品川 2-2-20 天王洲郵船ビル 22F
メディキャスト株式会社内

E-mail : infosmcm-group@umin.ac.jp



The Society of Medical Conflict Management

医療事故・紛争対応研究会