

2018年5月22日

長野県臨床細胞学会 会員各位

長野県臨床細胞学会 会長 浅野 功治, 副会長 石井 恵子 小林 幸弘, 会計 宮坂 真木

### ※会費納入のお願い

本年度（2018年度）の会費納入をお願いいたします。 **納入期日 8月31日**

**細胞検査士 4,500円（県検査士会費 500円 込み）**

**臨床検査技師 4,000円**

**医師 6,000円**

当会の運営は会員皆様の会費により成り立っております。遅滞なく納入いただくようお願いいたします。納入期日を過ぎても入金を確認できない場合は、直接ご連絡させて頂く場合があります。

なお、退会を希望される方は事務局までご連絡ください。

\*資格更新にあたっては、日本臨床細胞学会から地域連携組織に個人の所属確認が実施されています。会費の入金を確認出来ない方は、未納年度の当会所属を無いものとさせていただく場合があります。

日本臨床細胞学会の資格更新に関する事項

細胞検査士 地域連携組織に所属：年 25 単位

細胞診専門医 地域連携組織に所属：年 30 単位（2019年度更新まで）/年 3 単位（2020年度更新以降）

### ※年会費お振り込み方法について

例年個人宛に払込取扱票を送付してましたが、先の総会で了承された印刷物配布原則廃止の方針にのっとり、今年度は払込取扱票送付を試験的にとり止めます。下記のいずれかで納入をお願いいたします。

#### 1. ゆうちょ銀行から納入

口座記号： 00570-6 口座番号： 86858

加入者名： 長野県臨床細胞学会

##### 1) 払込取扱票での通常払込

郵便局備え付けの払込取扱票に（窓口にも ATM コーナーにも置いてあります）、必要事項を自分で記載して納入して下さい。手数料は ATM 利用で 80 円、窓口からの場合は 130 円です。

##### 2) 電信振替

ゆうちょ銀行に口座をお持ちの方は電信振替が可能です。

ATM、または、ゆうちょダイレクト利用では、手数料が原則無料です。

#### 2. 他行から納入（ATM 利用の電信振替）

銀行名： ゆうちょ銀行

支店名（店番）： ○五九（ゼロゴキユウ）店

預金種目： 当座 口座番号： 0086858

口座名称： 長野県臨床細胞学会（ナガノケンリンシヨウサイボウガツカイ）

### ★ 複数名まとめて納入する場合

- ① ゆうちょ銀行で払込取扱票による通常払込の場合は、全員分の氏名を記載して下さい。
- ② ゆうちょ銀行、あるいは他行からの電信振替の場合は、メッセージに全員分の氏名を入力するか、送金後にメールにて連絡して下さい。（[byouri@okaya-hosp.jp](mailto:byouri@okaya-hosp.jp)）