

**一般社団法人  
大阪府言語聴覚士会  
賛助会員入会案内**

1. 入会申込      本HP『入会申し込みフォーム』よりお申し込みください。  
                    ※郵送での申し込みも受け付けております。
  
2. 年会費      賛助会員      1口 5000円（団体2口以上）  
                    本会の目的に賛同し、会の活動を支援する。団体総会での議決権はありません。  
                    ※入会日に関わらず、次年度の年会費は次年度4月中にお振込ください。
  
3. 振込先      三菱東京UFJ銀行 寺田町支店  
                    口座番号：普通0086764  
                    加入者名：一般社団法人 大阪府言語聴覚士会  
                    \*団体様以外の口座からの振り込みにより、入会を希望させる団体様、担当者様の  
                    企業名、氏名が分からないことがあります。正しく表示されるようご注意ください。
  
4. 送付先（郵送での申し込みの場合）  
                    ※できるだけHPの『入会申し込みフォーム』よりお申し込みをお願いします。

〒543-0045 大阪市天王寺区寺田町2-5-6 サンプラザ寺田町駅前ビル 701B 一般社団法人 大阪府言語聴覚士会 事務局 宛
--------------------------------------------------------------------------------

←切り取ってお使いください。

- \*入会手続きのお問い合わせは、事務局（E-mail: oosakastjimu@yahoo.co.jp）までお願いします。
  
- \*本会定款上、理事会の承認を経て、新入会が認められます。そのため、入会申込書郵送後、入会手続き完了まで約一ヶ月を要することがありますのでご了承ください。