

## 長崎県医療ソーシャルワーカー協会入会手続きの案内

### 《入会手続き》

- (1) 入会申込書に必要事項をはっきりとご記入下さい。
- (2) 入会申込書はFAX又は郵送にて下記へご送付下さい。

### 【送付先】

〒854-0031 諫早市小野島町 2378-2

医療法人 祐里会 姉川病院 地域医療福祉連携課内

長崎県医療ソーシャルワーカー協会

矢野 忠 (事務局担当理事)

TEL (0957) 24-3180 FAX (0957) 24-3991

e-mail : msw3@anegawa-hp.or.jp

### (3) 年会費

	入会金	年会費
正会員	1,000円	5,000円
賛助会員	なし	5,000円

入会金と年会費を下記の銀行口座への振込み又は郵便振替にて納入をお願いいたします。  
特に期限は設けておりませんが、できるだけ早目にお振込み下さい。  
ご入金を確認し次第、領収証を発行いたします。

【銀行振込の方】	【郵便振込の方】
十八親和銀行 道の尾支店 普通預金 口座番号：0337708 口座名義：長崎県医療ソーシャルワーカー協会	店名：七六八 (ナナロクハチ) 普通預金 口座番号：2952179 口座名義：長崎県医療ソーシャルワーカー協会事務局

- (4) 理事会にて入会承認後、協会誌をお送りいたします。