

一般社団法人 水戸地区救急普及協会 会員について

【会員種別】

- ◆ 正会員 この法人の目的及び事業に賛同して入会した団体又は個人。
- ◆ 賛助会員 この法人の目的及び事業に賛同するために入会した団体又は個人。

*正会員のみ総会における議決権を有します。

【会費】

会員種別	年会費	議決権の有無
正会員	5,000円/口 (2口以上)	有り
賛助会員	5,000円/口	無し

※ 年会費は、1口5,000円です。特に正会員につきましては、2口以上でご入会いただきますようご協力をお願いします。

【入会申し込み方法】

1 入会申込書の提出

入会申込書に必要事項をご記入のうえ当協会事務局に郵送又は FAX でご提出をお願いします。

郵送の場合	〒310-0011 水戸市三の丸三丁目12番32号 旧水戸赤十字看護専門学校2階 一般社団法人 水戸地区救急普及協会 宛
FAXの場合	029 - 297 - 1032

2 会費納入

入会申込書を提出後、現金納付或いは下記のいずれかの銀行口座にお振込みをお願いします。

(※銀行振込みの手数料はご負担お願いします。)

	1	2	3	4
銀行名	常陽銀行	筑波銀行	水戸信用金庫	茨城県信用組合
支店名	水戸市役所(109)	常北(133)	本店(040)	駅南(036)
種目	普通	普通	普通	普通
口座番号	1133197	0765571	544373	7526000
口座名義	シヤ) ミチキョウキョウフキョウキョウカイ 一般社団法人 水戸地区救急普及協会			

【会員更新時期】

- ◆ 会員の更新時期 毎年6月

*何らかの申し出がない限り、原則として自動更新いたします。年度当初の総会開催前に、請求書を送付いたしますので、上記のいずれかの銀行口座にお振込みをお願いします。

入会申込書

(申込日) 令和 年 月 日

一般社団法人水戸地区救急普及協会 会長 様

水戸地区救急普及協会の事業趣旨に賛同し、入会の申込みをします。

事業所名		
代表者 職・氏名	⑩	
所在地	〒 — —	
担当者 部署・氏名		
電話番号	— —	
FAX 番号	— —	
会員種別 (いずれかに○)	<input type="checkbox"/> 正会員	<input type="checkbox"/> 賛助会員
年会費	円	円
申込口数	口	口

*入会申込書の提出を受け、入金を確認次第、会員登録番号通知書を送付いたします。

登録日	令和 年 月 日	会員番号	
-----	----------	------	--