

各位

(一社)宮城県臨床検査技師会

会長 藤巻 慎一

### 令和2年度 賛助会員の入会について (ご案内)

謹啓 貴社益々ご清栄のこととお慶び申し上げます。

平素は(一社)宮城県臨床検査技師会の活動に格別のご高配を賜り、厚く御礼申し上げます。皆様の多大なご協力ご支援により、当会の事業活動も順調に推移しております。つきましては、本技師会への一層のご理解とご支援を賜るべく、賛助会員加入についてお願い申し上げます。

賛助会員の皆様には、みやぎ医学検査学会・宮臨技主催研修会の際の会費優遇(概ね本会員と同等)、各種研修会案内の郵送等を行っており、また、会員の利便性と賛助会員各社の広告を兼ねて、本技師会ホームページに賛助会員各社のリンク先を掲載いたしております。

今後、賛助会員各社と本技師会の関係性をより密接に、より良いものにしていく所存です。

ご高察の上、ぜひご入会いただきますよう、何卒お願い申し上げます。

謹白

#### 記

令和2年度の賛助会費は30,000円といたします。お手数ですがFAXでお申し込みのうえ、下記の銀行口座にお振込みくださいますようお願い申し上げます。その際お振込み手数料はご負担下さいますようお願い致します。

なお、振込の際には社名の前に「サンジヨ」とご入力下さい。

銀行口座	七十七銀行	上杉支店
	普通	5047064
口座名	一般社団法人宮城県臨床検査技師会 {(ツヤ) ミヤギ ケリソウヨウケンサギ 会}	

申込先 : (一社)宮城県臨床検査技師会

〒984-0075 仙台市若林区清水小路5-6 エステート五橋704号

TEL 022 (723) 4896 FAX 022 (723) 4901

\* ホームページへの掲載は、入金を確認されてからとなります。

FAX : 022 (723)4901

賛助会員申込書 ( 継続 ・ 新入会 )

令和2年 月 日

(一社) 宮城県臨床検査技師会 御中

会社名

住所 〒

電話番号

FAX番号

担当者名

領収書 ( 要 ・ 不要 ) 入金予定日 令和2年 月 日

貴会ホームページに当社ホームページアドレスを掲載する

ホームページアドレス http//

貴会ホームページに当社ホームページアドレスを掲載しない