

各位

(一社)宮城県臨床検査技師会

会長 藤巻 慎一

令和 4 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。当会では皆様の多大なご協力とご支援により、新型コロナウイルスの影響が続く中、Web環境を用いた新たな研修会の開催に取り組んでおります。また、賛助会員様にご参加を頂ける運用の構築についても進めている所です。つきましては、事業活動の継続ができますよう、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)、各種研修会の案内等を行っており、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 4 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「サンジョ」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 ケリソウヨウカクサギ 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。

賛助会員申込書（継続・新入会）

令和4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

メールアドレス

領収書（要・不要） 入金予定日 令和4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//

https://

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

FAX : 022 (723)4901