

## 振込について

送信先（事務局）：samtjimukyoku@samt.jp

郵送の場合：〒520-0804

滋賀県大津市本宮 2-9-9

地方独立行政法人 市立大津市民病院 臨床検査部 山藤 隆晃 宛

### 注意！！

年会費口座振替は、日臨技に入会されない「滋臨技のみ会員」が対象です。

翌年度以降、日臨技に入会される場合は、日臨技で手続きして下さい。

※会費口座振替はゆうちょ銀行は取り扱いできません。

年会費口座振替を希望されない方は、その旨を事務局までお知らせ下さい。

翌年度以降の会費納入の案内いたしませんので、

次年度開始までに郵便局に備え付けの「払込取扱票」から払込をお願いいたします。

払込先：郵便振替口座番号：「01000-4-10330」

加入者名：滋賀県臨床検査技師会

年会費：5,000 円（入会金は別途 500 円）

郵送先（会計担当理事）：〒523-0082

近江八幡市土田町 1379 近江八幡市立総合医療センター

臨床検査科 近澤 秀己 宛