

公益社団法人愛知県臨床検査技師会への入会について

庶務部

平成 28 年 4 月 6 日

愛知県臨床検査技師会（愛臨技）への入会・退会手続きは、日本臨床衛生検査技師会（日臨技）のホームページから行ってください。本会の正会員となるには、日臨技の正会員であることが必要です。

- ✦ 入会の方は、入力前に 臨床検査技師免許番号 をご準備ください。
- ✦ 会費払込口座の入力が必要ですので、口座情報をご準備ください。
- ✦ 都道府県技師会の、「愛知県」を選択してください。
- ✦ 会費は、下記のとおりです。

	入会金	年会費
日臨技	2,000 円	10,000 円
愛臨技	2,000 円	5,000 円

- ✦ 登録情報の変更につきましても、日臨技のホームページから行ってください。

公益社団法人愛知県臨床検査技師会の退会について

庶務部

平成 28 年 11 月 11 日

- ✦ 「愛臨技」のみ退会される方は、日臨技ホームページの会員情報変更ページからおこなって下さい。
- ✦ 「日臨技」を退会される場合、「日臨技と同時に退会する都道府県技師会」の「愛臨技」も同時に退会してください。
- ✦ 「愛臨技」の退会も「日臨技」の手続きのみで結構です。
- ✦ なお、退会手続きの有効期限は 3 月 31 日ですが、以下の点にご注意ください。
- ✦ 退会手続きを 1 月 31 日までに行った場合(郵送の場合は 1 月 31 日必着)、2 月 28 日(28 日が土日祝日の場合は、翌営業日)の来年度会費の口座振替は行いません。
- ✦ 退会手続きを 2 月 1 日以降に行った場合(郵送の場合は 3 月 31 日必着)、2 月 28 日(振り替えられない場合は 3 月 28 日に再度)に、来年度会費の口座振替がかかりますので、振り替えられた場合は、返金手続きを行ってください。
- ✦ なお、3 月 31 日までに退会手続きが済んでいない場合は、返金できませんのでご注意ください。
- ✦ 返金手続きの必要な方は、以下のページを記入して愛臨技事務所に FAX でお送りください。Fax.(052)586-5680

公益社団法人愛知県臨床検査技師会 御中

令和 年度 愛臨技年会費返金願

会員番号	
氏名	
自宅住所	
電話番号	
施設名	

このたび、令和 年 月 日付で、貴会を退会申請しましたが、

令和 年度会費が、令和 年 月 日に引落されました。

以下の口座へ返金をお願いします。

銀行名	
支店名	
フリガナ	
口座名義	
口座番号	

注) 返金は年度開始前(3月31日)までに退会届を提出し受理された方のみ受付します。返金は4月中旬以降、順次行います。