



一般社団法人

茨城県言語聴覚士会

団体賛助会員について

賛助会員とは、本会の目的に賛同し理事会の認めた方・企業・団体等です。

団体賛助会員には、下記の内容を提供いたします。

【 入会・会員特典 】

- ・当会のニュースレターが受け取れます（年3回）
- ・当会の発行するニュースレターに団体広告を掲載することができます（1/16サイズでの掲載になります。
また、掲載団体が多数の場合には、別途サイズ調整をさせていただく可能性もございます。）
- ・会員へのニュースレター発送時にチラシ等を同封することができます（A4サイズ（両面印刷物可）1枚まで）
- ・会員名簿に団体名が記載されます
- ・団体賛助会員のリストとして当会ホームページに掲載いたします（現在調整中）

【 入会金・年会費 】

入会金 1,000円

年会費 10,000円（ 4/1～翌年3/31 ）

【 入会申請・入会手続き 】

当会ホームページの『お問い合わせ』から入会希望の連絡をお願い致します。

後日、『個人・団体賛助会員 入会申込書』（PDF）をメールにて添付しますので、印刷していただき、必要事項をご記入・ご押印の上、事務局までご郵送ください。

入会承認・完了までの流れ

当会ホームページの『お問い合わせ』から入会希望の旨を記載し、送信



後日、当会より『個人・団体賛助会員 入会申込書』（PDF）をメールにて添付送信



入会申込書をご記入の上、当会へ郵送



理事会にて入会承認を検討

（申請時期にもよりますが、承認までに1～2ヶ月程度かかる場合もございます）



入会承認・入会完了

（入会の承認が得られましたら、入会完了のご連絡を致します）

【 送付先 】

〒310-0035

茨城県水戸市緑町3-5-35 茨城県保健衛生会館内

一般社団法人 茨城県言語聴覚士会 事務局宛

* ご質問等は当会ホームページの「お問い合わせ」よりご送信ください。

【 お振込み先 】

- ・ ゆうちょ銀行からのお振込みの場合

□座番号 00110-4-370274

□座名義 茨城県言語聴覚士会

- ・ ゆうちょ銀行以外からのお振込みの場合

銀行名 ゆうちょ銀行

金融機関コード 9900

店番 019

預金種目 当座

店名 〇一九店(セロイチキユウ店)

□座番号 0370274

- ・ その他

* 団体でのお手続きの場合は、団体名にてお振込みください。

* 通信欄等に「賛助会員年会費」とご明記ください。



【 事務局 】

〒310-0035

茨城県水戸市緑町 3-5-35 茨城県保健衛生会館内

一般社団法人 茨城県言語聴覚士会