



～会員になられた方へ～

この度は一般社団法人山梨県臨床工学技士会に御入会いただきありがとうございました。当会は日本臨床工学技士会と協力し、山梨県における臨床工学技士の職業倫理の高揚、技士相互の連帯交流を深めるとともに学術技能の研鑽及び資質の向上に務め、地域の福祉、医療の普及発展に寄与することを目的としております。みなさまと共に協力、活動してまいりたいと存じます。今後ともよろしくお願い致します。

入会にあたり各手続きのご案内をさせていただきます。

1. 会の運営についての詳細は定款を御参照下さい。
2. 勤務先、連絡先などの変更があった場合は事務局までご連絡下さい。
3. 年会費の納入について

入会金 2.000 円 年会費 5.000 円を下記口座までお振込下さい。

山梨中央銀行 竜王支店 口座番号 601910 山梨県臨床工学技士会

また、次年度からは同封の口座引き落とし申し込み用紙に記入の上、事務局まで郵送し、手続きをお願いします。また、年会費を2年間滞納されますと、自動的に会員資格を失い、同時に日本臨床工学技士会の会員資格も失効してしまいますのでご注意ください。

4. 山梨県臨床工学技士会ホームページについて

技士会の活動内容や情報など公開しておりますので御活用下さい。

<http://yamarinkou.iinaa.net/>

5. メーリングリストの参加について

会員相互の交流や情報の発信を目的にメーリングリストの参加を呼び掛けています。お申込みは事務局までメールにてご連絡下さい。

6. 退会される場合は事務局までご連絡下さい。

※その他、ご不明な点は下記に御連絡下さい。

〒400-0115 山梨県甲斐市篠原2975-1

原口内科・腎クリニック内

山梨県臨床工学技士会事務局長 高橋満彦

TEL 055 (267) 5500

E-mail yamarinkou@gmail.com