

会員各位

令和5年6月吉日
岐阜県精神保健福祉士協会
会長 浅野雅彦

令和5年度 岐阜県精神保健福祉士協会 年会費の請求について

時下ますますご清祥のこととお喜び申し上げます。

岐阜県精神保健福祉士協会の令和5年度の年会費についてご請求申し上げます。

年会費は、正会員・賛助会員共に3,000円です。

岐阜県精神保健福祉士協会規約により、2年以上会費未納の場合は、会員資格喪失となりますのでご注意ください。

参照：岐阜県精神保健福祉士協会規約 第8条の二（退会）

2年以上会費を納入しない者、および会員として著しく不適格な行動のあった者は、総会の議決により退会させることができる。

請求書

次のとおり、ご請求申し上げます。

請求金額 3,000円

但し、岐阜県精神保健福祉士協会 令和5年度 年会費として

■振込先口座

金融機関 十六銀行（銀行コード 0153）

支店名 美濃加茂支店（支店コード：店番 271）

口座種別 普通預金

口座番号 2003046

口座名義 岐阜県精神保健福祉士協会 事務局 臼井潤一郎

令和5年6月吉日
岐阜県精神保健福祉士協会
会長 浅野雅彦