

事務局からのご連絡

総務部より

住所や勤務先の移動やメールアドレスの変更など、会員情報に変更があった場合は、すみやかに総務部に「変更手続き申請書（一般用）」をご提出ください。なお、住所変更の際は、郵送物送付先を明記していただきますよう、お願いいたします。また、3月に卒業する学生会員の方は、学生会員から正会員への「移行届」が必要となりますので、ご注意ください。住所変更や会員移行届につきましては、当研究会 HP の会員専用ページからもダウンロードできます。

また、会誌のバックナンバーを希望する方は、巻・号を明記して総務部までご連絡ください。定価は1号につき1500円（税込）です。

ご不明な点がございましたら、総務部までご連絡ください。

*会員専用ページを閲覧するには、ID とパスワードが必要です。

【総務部連絡先】

〒958-0053 新潟県村上市上の山2-16 新潟リハビリテーション専門学校 言語聴覚学科 山崎 暁

E-mail : dysarthrias@yahoo.co.jp

*この連絡先は平成25年以降変更となる可能性があります。

財務部より

本会の会計年度は4月1日に始まり、翌年の3月31日に終わります。つきましては平成24年度（2012年4月1日～2013年3月31日）年会費を当該年度中に以下にお振り込み下さるようお願い申し上げます。年会費を2年間滞納した際は退会扱いとなりますので、お早めにお振り込みください。年会費は年度前に振り込むことも可能です。土日でも、ATMで振り込むことができます。

年会費の振り込み状況については、宛名シールでご確認ください（宛名シールの左下に平成23年度分から平成25年度分までの振り込み状況が印字されています。○印は振り込み済み、×印は未納です。）

お振込の際は振込用紙に必ず会員番号（宛名シールの右下に印字）をご記入ください。

ご不明の点がありましたら、以下の財務部までご連絡ください。

【年会費】

正会員 2000円

学生会員 1000円（同封の振込用紙の金額を訂正し、ご使用ください。）

【振込先】

ゆうちょ銀行

口座番号 00560-8-97300

加入者名 日本ディサースリア臨床研究会

<他金融機関からの振込用口座番号>

059店 当座 0097300

【財務部連絡先】

〒956-0814 新潟市秋葉区東金沢1459-1（医）新潟勤医協 下越病院 リハビリテーション課 阿部 尚子

TEL : 0250-24-4711（内線2610） FAX : 0250-24-4740 E-mail : n.ko-da@coral.ocn.ne.jp