

入会手続き

全国大学歯科衛生士教育協議会入会申し込み用紙に必要事項をご記入のうえ、下記の年度会費を本協議会事務局宛にご振込下さい。

年度会費 50,000 円

※（事業・会計年度：4月1日～3月31日）

お申し込みについて

1. 入会申込書を会長担当校事務局宛にお送りください。
2. 年会費は会長担当校口座にご入金ください。

銀行口座 : _____ 銀行 _____ 支店

普通口座

名義 _____

口座番号 _____

3. 協議会誌は入会後に発行した号からお送りいたします。
4. 住所変更（協議会誌送付先の変更）の際は、氏名、新・旧住所をご記入のうえ、会長担当校事務局までメール等でご連絡下さい。
5. ご不明点につきましては、下記の会長担当校事務局までお問合せ願います。

平成 年 月 日

全国大学歯科衛生士教育協議会

会長 殿

入会申込書

全国大学歯科衛生士教育協議会の趣旨を理解し、入会を希望します。

機関名称 _____

学科長 _____