

## 会費の納入について

時下、員の皆様におかれましては、ますますご清祥のこととお喜び申し上げます。日頃より本会の活動に対しまして、ご理解、ご協力を賜り厚く御礼申し上げます。

さて、昨年度に引き続き今年度も本会に継続入会いただけます会員様におかれましては、今年度の活動費として、下記のとおり会費の振込みをお願い致します。

今年度より、連絡会規則が変更となり、1事業所様あたり3,000円となります。また、本年は外部等の講師をお招きしての研修を2回計画しております。たくさんの会員様にご参加いただければと思っておりますので、ケアマネジャーさんの会への登録を是非ともお願い致します。

なお、会費納入に付きまして不明な点等ありましたら、世話人までご連絡下さい。

### 記

#### 1. 振込先

銀行名	千葉銀行	支店名	市原市役所出張所	支店コード	214
口座種別	普通	口座番号	3082042		
口座名義人	市原市ケアマネジャー連絡会 会計 葛岡 隆志				

#### 2. 納入会費

3,000円 / 年（1事業所様あたり）

#### 3. 振込みに関するお願い

会費納入は後日通帳記帳により確認させていただきますが、打ち出される文字数が限られる

ている為、事業所様の名称によっては振込者が判別できないものがあります。

**お振込みの際の名義は必ず★ケアマネジャー連絡会登録番号、事業所様名称の順で入力をお願いします。**

なお、連絡会登録番号につきましては本書面が郵送された封筒、もしくは、本書面上部の事業所様名称の左に印字されております。

ご確認くださいませようお願い申し上げます。

入力例	○○○	チーバキョタクカイゴ
	★連絡会登録番号	事業所名称

#### 4. 納入期限

令和 6年 6月 7日

#### 5. 入退会について

事業所内の会員の入退会についてはメールに記載されているURL及びQRコードより入力画面に移動していただき入力後返信をお願い致します。