

「首都圏土壤医の会」入会申込書

申込書送付先: Eメール:nyuukai@首都圏土壤医.jp FAX:042-201-8531

(Eメールは以下でも可:nyuukai@xn—ekrx2gnbu0i639kk1k.jp)

首都圏土壤医の会 会長殿 (該当する内容の□にチェック(✓)願います)	
□首都圏土壤医の会へ入会を申し込みます	
□A 正会員(ゴールド) □B 正会員(シルバー) □C 正会員 □D 準会員 (A から D は別表の会員タイプ決定フローの記号となります)	
申込日: 年 月 日	
フリガナ(必須)	
お名前(必須)	
所属・会社名	
ご連絡先住所 (必須)(注1)	〒
TEL	
FAX	
Eメール(必須)	
登録番号 (必須)(注2)	(資格登録者の番号です D、M、A ではじまる番号です) □ □ □ □ □ □ □ □ □ □

(注1) 首都圏土壤医の会の会員資格は上記の住所が首都圏(東京都、茨城県、栃木県、群馬県、山梨県、神奈川県、埼玉県、千葉県)内にある場合に限ります。

(注2) 研修ポイントである CPD ポイントのカウント申請をするために必ず必要です。記入がない場合は CPD ポイントの加算が行われなない場合があります。また準会員の場合は記入不要です。首都圏土壤医の会の準会員をご希望の場合は別途会員番号を付与いたします。

【個人情報について】

申込によって得られた個人情報に関しては厳格に管理し、今後は首都圏土壤医の会からのお知らせ、連絡にのみ使用させていただきます。

会費の振込について

【会費について】

会費は「土壤医の会に関する要綱」(以後要綱と呼ぶ)に基づき決定されている年会費と首都圏土壤医の会の独自の活動経費に充てる活動費によって構成されています。会費＝年会費＋活動費ということになります。年会費は要綱により年額が設定されており(一財)日本土壤協会の活動経費等に充てられます。活動費に関しては年額 2000 円となっており、年度途中に入会した場合は会員認定月から会計年度末(3 月)までの月数分を前払い頂きます(ただし最高 2000 円)。会員認定は毎月末までの会費振込を確認し会員情報に不備が無ければ翌月初日に認定いたします。本申込書によりお申込みを頂きますと事務局からお振込みいただく会費の金額を請求致しますので以下の指定口座へお振込み下さい。なお、入会年度より後の年度につきましては、毎年 4 月ごろに会費の請求をいたしますので指定日までに 1 年分をお振込み下さい。なお領収書の発行は致しません、振込明細票等をもって領収書と代えさせていただきますのでご了承ください。

振込口座

ゆうちょ銀行から

【記号】10190

【番号】60014641

【なまえ】シトケンドゾウイノカイ

その他金融機関から

【店名】0一八(読み ゼロイチハチ)

【店番】018 【預金種目】普通預金

【口座番号】6001464

◎恐れ入りますが振込手数料のご負担をお願いします。

以上