

神奈川県立保健福祉大学同窓会への入会について

(栄養短大・衛生短大卒業生の方向け)

※県立保健福祉大学卒業生の方へは別途ご案内しております。そちらをご確認ください。

第1のステップ →→→『入会申込書』をご提出ください。

- 入会申込書に必要な事項を記載の上、下記まで送付をお願いいたします。

住所 〒238-8522 神奈川県横須賀市平成町 1-10-1
神奈川県立保健福祉大学同窓会 宛

第2のステップ →→→『会費』を納入ください。

- 正会員の方は、『会費 10,000 円』（終年会費）となります。下記口座にお振込みください。
- 申込者様にて送金手数料をご負担ください。
- お振込みの際は、「エイヨウタン or エイセイタン ○○○○（氏名）」とどちらの短大を卒業かが分かるように、氏名の前に「エイヨウタン or エイセイタン」とご記入ください。（記入が抜けていた場合でも第1のステップでご提出いただいた入会申込書との照会うえ、申込者様と確認が取れる場合は問題ありません。スムーズな運営のためにご記入のご協力をいただけますと幸いです。）

【振込口座名】

かながわ信用金庫 浅間町支店

店番 015 普通 口座番号 0399920

口座名義 神奈川県立保健福祉大学同窓会 会計 赤間篤

入会後について

- 入会申込書及び入金を確認でき次第、会員証をお送りいたします。
- 入会申込書に記載のある連絡先（メールアドレス）に、同窓会情報等を不定期でお送りいたします。
- 本同窓会では活動に資するために寄付金も募っております。活動資金をご寄付いただける場合も上記、口座にご入金ください。ご都合に応じて寄附領収書等を発行させていただきますので同窓会HP等のお問い合わせから、ご一報ください。対応させていただきます。

〈栄養短期大学卒業生/衛生短大卒業生用・県立保健福祉大学同窓会作成〉