

神奈川県立保健福祉大学同窓会への入会について

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』（終身会費）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、「□期 □□□□学科 氏名」のように期、学科、氏名等のご記入をお願いします。

★（例）「1期 社会福祉学科 薬師寺朴」の場合は、「イチ シャ ヤクシジスナオ」と記載します。

★数字はカタカナ読み。学科は以下のとおり

【看護→カ 社福→シャ 栄養→エ 理学療法→リ 作業療法→サ】

【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。