

京都府臨床工学技士会 新入会の皆様へ

新入会に際しまして以下の手続きをよろしくお願いいたします。

### 1. 入会申込書の記入

京都府臨床工学技士会、(社)日本臨床工学技士会の入会申込書の記入をお願いします。  
記入後、両方の入会申込書を下記に送付してください。

送付先 〒 602-8155

京都市上京区千本通竹屋町東入主税町 910  
京都保健衛生専門学校 臨床工学技士専攻科内  
京都府臨床工学技士会 事務局 宛て

### 2. 会費の納入

・京都府臨床工学技士会 会費

入会金 ¥3,000円

年会費 ¥3,000円 合計 6,000円

入金されましたら技士会ホームページ「お問い合わせ」にて連絡をおねがい  
します。

振込み先

京都銀行 府庁前支店 (普通) 4089044  
キョウトフリンショウコウガクギシカイ

※ 振込みは必ず個人名でお願いします。

注) 個人名でない場合、入金が無効となることもございます。

※ 入会金・年会費の入金をもって会員として正式登録されます。

※ 会費を1年以上滞納されますと郵送物の発送を停止する場合があります。

### 3. (社)日本臨床工学技士会 会費について

入会金 ¥5,000円

年会費 ¥10,000円

尚、(社)日本臨床工学技士会の会費は直接(社)日本臨床工学技士会より請求されます。

お問い合わせ等はホームページ「お問い合わせ」よりメールにてお願いします。