

2025 年 4 月 1 日

施設連絡責任者 様

私立医科大学臨床検査技師会
会 長 宮城 博幸



2025 度会費納入と会員勧誘のお願い

拝啓 貴施設におかれましては、益々ご清栄のこととお慶び申し上げます。
日頃は当会の運営に多大なご指導とご協力を賜わり誠にありがとうございます。
当会は、4 月より新年度となります。つきましては、連絡責任者の先生にはお手数と存じますが、貴施設の各
会員の 2025 年度会費(2,000 円)を取りまとめのうえ、下記の口座へお振り込み下さいますようお願い申し上
げます。

尚、まだ入会されていない方には、ぜひご入会をお勧め頂きますよう、重ねてお願い申し上げます。新入
会の方、氏名の変更・退会・異動・新入会員等がございましたら添付ファイルの「会員調査表」に必要事項を
ご記入の上、返信下さいますようお願い申し上げます。

敬具

記

振込先:三菱 UFJ 銀行 武蔵境支店(店番 464) 口座番号 普通 0237957

シ リ ツ イ カ タ イ カ ク リ シ ヨ ウ ケ ン サ キ シ カ イ
口座名:私立医科大学臨床検査技師会 振込先電話番号:0422-32-5121

(銀行振り込み明細書をもって領収書の発行に代えさせていただきます。領収書が必要な方は会
計担当者までご連絡下さいますようお願い申し上げます。)

会計担当連絡先

〒173-8606 東京都板橋区加賀 2-11-1 帝京大学医学部附属病院 中央検査部

大澤 健

TEL:03-3964-1211(内線:8286) e-mail:takeshi@med.teikyo-u.ac.jp

問い合わせ先:私立医科大学臨床検査技師会事務局(庶務担当)

〒211-8533 神奈川県川崎市中原区小杉町 1-383 日本医科大学武蔵小杉病院 中央検査室

成定 昌昭

TEL 044-733-5181(内線:2837) e-mail:ma-narisada@nms.ac.jp

私立医科大学臨床検査技師会ホームページ

<http://kameraden.jp/>

以上