第５期（昨年）に入会頂きました会員の方々は
第６期（今回）の支払いは不要です！！

西尾市通所介護連絡協議会　年会費納付について

（　第６期　令和３年６月～令和４年５月版　）

当協議会に入会希望の方（事業所又は個人）は、下記要領にそって年会費（１事業所毎又は１個人毎、年間１,000 円）をお支払ください。

※会計年度途中においても一律１,000 円となります。

※いかなる事由の場合においても一旦お支払頂きました会費は返還致しかねます。ご了承ください。

記

１：行事の際にご持参頂く場合

行事予定をご確認の上（事務局に確認）、行事受付時に受付にて
お支払ください。　→　**本年は原則振込でお願い致します。**

２：指定の口座へ振り込む場合

【指定口座】

愛知県中央信用組合（金融機関コード：2451）
西尾東支店（支店コード：015）
普　通　口座番号　０２３０２１５
西尾市通所介護連絡協議会　代表　中村充（なかむらまこと）

※振込手続の後、必ず事務局までメール連絡をください。
※振込手数料がかかる場合には、ご負担をください。

※領収証が必要な場合には、事務局までご相談ください。

※本年は原則振込で対応お願い致します。
どうしても難しい場合には事務局までご相談ください。

以　上

【事務局】リハビリデイサービスおはな　担当：中村
☎０５６３－３４－４０８７　✉info@ohana-bone.com