

# 平成29年度 会費の納入はお済みですか？

はい

ありがとうございます。  
今後も栄養士会活動に  
ご協力お願いいたします

いいえ

年会費を納入ください

金額：18,000円

新潟県栄養士会費 11,500円  
日本栄養士会費 6,500円

※ 振込手数料は各自でご負担ください

どちらかをお願いいたします。

## 郵便局へ

同封の「払込取扱票」(青い紙)に  
必要事項を記入して入金してください

口座記号番号… 00650-0-5447

加入者名… 公益社団法人 新潟県栄養士会

通信欄… 会員番号を必ず記入する

## 第四銀行へ

窓口またはATMから振込みください

支店名…本店営業部(店番 200)

口座番号…普通預金 1256534

口座名義… 公益社団法人 新潟県栄養士会

フリガナ…シャ. ニイガタケンエイヨウシカイ

氏名の前に会員番号を必ず入力してください

※至急納入くださいますようお願いいたします

なお、退会を希望される方は「退会届」が必要になりますので事務局までご連絡ください。

【 お問合せ先 】 新潟県栄養士会 事務局

住所 新潟県新潟市中央区下大川前通4の町 2230番地 エスカイア大川前プラザ 108号室

TEL 025-224-5966

FAX 025-224-0510