

2020年6月29日

日本ボツリヌス治療学会
会員各位

日本ボツリヌス治療学会
代表理事 梶 龍兒

年会費納入のお願い

謹啓 時下ますますご清祥のこととお慶び申し上げます。日頃より、学会の諸活動にご支援ご協力をいただき誠にありがとうございます。

さて、本年度の年会費納入について下記のとおり請求いたしますので、記載の銀行口座へお振込下さいますようお願いいたします。

お振り込み確認完了後、2020年度の会員ID・パスワードをお送りしております。

2019年度会員ID・パスワードにつきましては6月30日をもって使用期限が切れております。ご注意ください。

また、お振り込み完了されてますのに会員ID・パスワードが届かない会員様につきましては事務局までメールにてお問い合わせください。振込人名義が会員名ではなく法人名の先生が多数いらっしゃいます。入金確認が困難です。法人名での振込の場合は必ず[振込名義・振込日・会員名]をメールにて事務局までお知らせください。

なお、行き違いでお支払い済みの場合にはご容赦ください。よろしく願いいたします。

謹白

記

2020年度会費（正会員：医師、歯科医師及び個人賛助会員）	10,000円
2020年度会費（準会員：医師以外の医療従事者）	5,000円

振込先：三菱UFJ銀行 六本木支店（店番：045）

普通預金 0457359

口座名：日本ボツリヌス治療学会

（ニホンボツリヌスチリョウガツカイ）

【支払い期限：2020年6月30日】

※振込人名義が会員名ではない場合、入金確認が困難です。

法人名での振込の場合は必ず[振込名義・振込日・会員名]をメールにて事務局までお知らせください。

※会計年度は、4月1日から翌年3月31日です。

※昨年度以前の会費を未納入の場合は、未納入分を合わせてお振込みください。金額が不明な場合は事務局までお問い合わせください。

以上

【所属・住所変更】

変更届メールにて事務局までご連絡をお願いいたします。

【お問合せ先】

〒770-8503 徳島県徳島市蔵本町3丁目18-15 藤井センター4階 408

徳島大学医歯薬学研究部 先端創薬臨床研究室内 石原

TEL：088-633-7943（内線 7946） FAX：088-634-6469

E-mail：c-ishihara@tokushima-u.ac.jp