会 員 各 位

公益社団法人日本リハビリテーション医学会

平成 25 年度会費納入のお願い

平成 25 年度の会費 **12,000 円**の納入を下記の通りお願いいたします．

記

① **郵便振替**による納入は，**郵便払込取扱票**を 4 月上旬に送付いたしますので，**4 月 30 日(火)まで**にお振り込みくださいますようお願いいたします．

② **銀行口座引き落とし**による納入は，**4 月 30 日(火)**に，ご指定の口座から自動引き落としになります．

＊銀行口座引き落としのデータは，4 月上旬に作成いたします．引き落としを中止される方，退会を希望される方は，至急ご連絡ください．

＊年会費の銀行口座引き落としのお申し込みは随時受け付けております．ご希望の方は，申込用紙を下記事務局までご請求ください．なお，平成 25 年 3 月以降にお申し込みされた方は，平成 26 年度会費からの引き落としとなりますのでご了承ください．

問合せ先：公益社団法人日本リハビリテーション医学会事務局
〒 162–0825 東京都新宿区神楽坂 6–32–3
Tel 03–5206–6011　Fax 03–5206–6012