

令和8年4月吉日

会 員 各 位

長崎県相談支援専門員協会
代表 藤井 修

令和8年度協会年会費納入について（お願い）

時下、ますますご清栄のこととお喜び申し上げます。平素は格別のご高配を賜り、誠にありがとうございます。心より感謝申し上げます。

さて、令和8年度長崎県相談支援専門員協会の会費の納入につきまして、下記にてお振り込みくださいますようお願い申し上げます。令和8年度協会総会に参加された折に、お支払いいただいても結構です。

なにかとご出費等、多き折かと存じますが、何とぞご理解とご協力のほどお願いいたします。なお、ご不明な点がございましたら、下記連絡先までお問合せください。

記

銀行名	十八親和銀行
支店名	大村中央支店
口座科目	普通預金
口座番号	1080121
名義	長崎県相談支援専門員協会 代表 藤井修
振込人氏名	会員名//法人名 を必ず入力してください
振込金額	個人会員年額 5,000円 賛助会員年額 8,000円 (法人会員) 10,000円以上
振込期限	令和8年6月30日(火)

*申し訳ございませんが、振込手数料のご負担をお願いいたします。

お問い合わせ先
長崎県相談支援専門員協会
長崎県大村市東野岳町1704-2
電話 0957-47-5881
メール n-sk@io.ocn.ne.jp