

学会事務局からのお願い

会員の皆様におかれましては、平素より当学会の活動にご理解をいただきありがとうございます。
学会事務局より、会員の皆様にご連絡とお知らせを申し上げます。

大会参加に先立ちまして、皆様には年会費の納入状況の確認をお願い申し上げます。会員の皆様は2017年度年会費をご納入いただくことが第31回大会の参加資格となっております。

2017年度の年会費自動引落は5月29日(月)に実施いたしますので、口座振替依頼書のご提出がまだの方は、**至急**事務局までご送付いただきますようお願い申し上げます。用紙がお手元にならない場合は、お問い合わせください。

■口座振替未手続により、2016年度の年会費が未納の方■

2016年度の自動引落は完了しております。振込手数料をご負担の上、下記口座へご入金いただきますようお願いいたします。(年会費：9,000円/年)

振込先

三井住友銀行 備後町(びんごまち)支店 普通

口座番号：1824037

名義人：一般社団法人日本箱庭療法学会

※ご氏名の前に会員IDをつけてお振込みください。

なお、年会費の納入状況確認につきましては、学会郵送物のタックシール(宛名ラベル)にて確認することができます。

〒541-0047

大阪市中央区淡路町1-1

箱庭太郎様(ID:A1600001)

16(9)

〈表記について〉最下段の二桁の数字は西暦年度の下二桁を表し、()内は未納金額(千円単位)を表します。例えば「16(9)」の場合は、2016年度の年会費9,000円が未納であることを表します。また「16(0)」となっている場合は、2016年度までの年会費をすべて納入済みであることを示しています。

随時データを更新するようにはしておりますが、行き違いの際はどうかご容赦ください。ご不明な点などございましたら、事務局までお知らせください。

学会事務局へのご連絡は電子メール、FAX、郵便にて承ります。

一般社団法人日本箱庭療法学会事務局

〒541-0047 大阪市中央区淡路町4-3-6 新元社内
FAX：06-6233-8529 E-mail：office@sandplay.jp
URL：http://www.sandplay.jp/