

埼玉県言語聴覚士会入会申込案内

新規に入会ご希望の方は以下の説明を参照して手続きして下さい。

新規申込

* 正会員：埼玉県に在勤あるいは在住の方で言語聴覚士免許を持っている方

申込方法：免許証の画像を提出ください

1. ホームページ入力フォームより必要事項を記入し、言語聴覚士免許証を画像で提出
2. 事務局より、理事会での審議(承認)の結果を連絡
3. 会員情報システム[シクミネット]にて、会員情報の登録と会費の納入

※ 当会は、円滑な団体運営(会員管理・決済管理等)のために、しゅくみねっと株式会社の[シクミネット]を導入

※ 入会初年度は、入会金 1000 円と年度会費 5000 円、計 6000 円

※ 免許取得し 1 年目の方は、入会金は免除

変更届

1. ホームページ入力フォームより、変更に関する事項を記入してください。

退会届

1. ホームページ入力フォームより、退会の意向をお知らせください。ただし、年度会費が未納であった場合は、精算を済ませてからの退会となります。

会費について

正会員

入会金 1,000 円 年会費 5,000 円

埼玉県言語聴覚士会 入会完了までの流れ

- (1) 入会フォームにて必要事項を記入し、送信

↓

- (2) 理事会承認

↓

- (3) 会員情報システム「シクミネット」手続き方法を事務局より案内

↓

(4) 会員情報の入力と会費をシクミネット上で決済(入会金・会費支払い)

↓

※ 理事会承認のタイミングによっては、承認のご連絡が1か月程度掛かることもあります

(5) 入金を確認後、メーリングリストに登録

会員情報の変更はシクミネットにてご自分で変更することが可能です。

会費納入の口座情報

銀行名 ゆうちょ銀行

店名(カナ) 〇一九(ゼロイチキューウ店)

預金種目 当座

口座番号 0314610

受取人名 埼玉県言語聴覚士会(サイタマケンゲンゴチョウカクシカイ)

事務局情報

〒350-1173 埼玉県川越市安比奈新田 283-1

霞ヶ関南病院言語聴覚科内

一般社団法人埼玉県言語聴覚士会 事務局

E-mail: jimukyoku@st-saitama.org FAX: 049-233-0981

[入会届・変更届・退会届フォームはこちら](#)