

賛助会員入会のご案内

一般社団法人高知県歯科衛生士会（本会という。）では、広く県民参画の場を設け、事業目的に基づき組織強化及び県民の歯科保健医療向上のために賛助会員を募集します。

対 象	高知県在住の個人及び歯科医院等団体
内 容	賛助会員は入会日以降に次の事業を受けることができます。 <ul style="list-style-type: none">① 歯科衛生士会報の配布② 研修会の案内③ 本会の研究発表会で発表をすることができる④ 本会研修会における会費の割引⑤ 賛助会員が実施する公益的な事業の協力
会 費	年間5,000円（高知県会員会費と同額）4月1日～3月31日 * 年度途中で入会した場合も同額とします。 * 年度途中で退会された場合は、納入された会費は返還しません。
申し込み	「賛助会員申込書」を本会に提出いただき（FAX可）会費を下記口座にお振り込みください。
振込口座 口座名義	四国銀行本店営業部 普通口座 5213954 一般社団法人 高知県歯科衛生士会 * 振り込みの際には、所属名（歯科医院名等）と代表者氏名をご記入ください。
その他	賛助会員が受けられる事業は、本会が実施するものに限りです。日本歯科衛生士会が実施する、各種郵送物、研修会、歯科衛生士資格認定等への参加はできませんのでご了承ください。

780-0850 高知市丸ノ内1丁目7番45号 総合あんしんセンター3階

一般社団法人高知県歯科衛生士会

TEL : 088-840-1121…内線5305 (月～金 9時—17時)

FAX : 088-840-1123 (高知学園短期大学内)

Mail : kochi@jdha.or.jp