

## 審査料払込口座のご案内

1. 申請 1 件につき 7,000 円

- ・お支払方法:郵便振替(現金払込)。 ※郵便局に備え付けの払込取扱票をお使いください。  
(電信振替(口座からのお支払い)不可。研修会の特定が困難です。)

**振込口座番号: 02290-2-143062**

**振込口座名(加入者名): 山形県糖尿病療養指導士会**

- ・審査料振込みの際は、**通信欄**に 1「研修会審査手数料」、2 研修会の名称、3 開催年月日、4 申請者の氏名をご記入ください。**ご依頼人欄**には実際に**振り込んだ方の連絡先と電話番号**を記入してください。振込み手数料は申請者(申請者代理人)負担です。

2. 申請の際には、申請書類に加え払込票兼受領証または払込確認票(ATM ご利用の方は、ご利用明細票)のコピーをご提出ください。

- ・払込票兼受領証または払込確認票(ATM ご利用の方は、ご利用明細票)をもって領収書に代えさせていただきます。

※ 認定不可や申請を取り下げた場合も申請受付事務および審査料のため返金いたしません。

※ お支払方法は郵便振替(現金払込)のみです。銀行振込みや現金の郵送等は不可。

山形県糖尿病療養指導士会

〒990-9585

山形市飯田西 2 丁目 2 番 2 号 山形大学医学部 内科学第三講座内

TEL:023-628-5316 FAX:023-628-5318