

入会案内

■ 入会資格

正会員：本会の目的に賛同し、言語聴覚士免許を有し、青森県内に勤務または在住している方。

賛助会員：本会の目的に賛同し、理事会の承認を受けた個人または団体。

学生会員：言語聴覚士指定養成校（大学・短期大学・専門学校）に在学する方（大学院生を含む）。

※言語聴覚士免許を取得している場合は正会員としてお申し込みください。

■ 年会費

	正会員	賛助会員	学生会員
年会費	5,000 円	3,000 円	無料

■ 入会手続き

- ・入会申込フォームより必要事項を入力してください。
- ・または県士会 HP の「入会申込書」をダウンロードし、郵送・FAX・メールのいずれかで事務局に送付してください。
- ・申込後は **仮入会** となります。年会費の納入が確認され、理事会承認後に正式登録となります。

【入会届 申込フォーム】 <https://forms.gle/3TFPxArnod3wKTe19>



■ 個人情報の取り扱いについて

- ・会員管理および連絡業務以外の目的では使用しません。

■ 会費納入について

【郵便振込をご利用の方】

必ず氏名及び所属施設名、住所を記入して下記の口座にお振り込みください。

郵便局 口座番号 02280 9 58993 青森県言語聴覚士会

【他の金融機関をご利用の方】

ゆうちょ銀行 店名 八四八(読み ハチヨンハチ) 店番 848

預金種目 普通預金

口座番号 0731633 口座名義人 青森県言語聴覚士会 にお振込み下さい。

- ・会費未納期間が **2 年を超えると退会扱い** となります。

■ 学生会員から正会員への切り替え

- ・言語聴覚士免許取得後は、正会員への切り替えが必要です。年会費は正会員扱いとなります。
- ・切り替える際は【入会届 申請フォーム】より正会員を選択していただき入力をお願いします。
- ・または県士会 HP の「入会届」をダウンロードし、郵送・FAX・メールのいずれかで事務局に送付してください。

■ 勤務先・住所等の変更について

以下に該当する場合は【異動届 申請フォーム】より必要事項を入力し送信して下さい。

または県土会 HP の「異動届」をダウンロードし、郵送・FAX・メールのいずれかで事務局に送付してください。

- ・氏名の変更
- ・勤務先の変更
- ・メールアドレスの変更
- ・所属の変更
- ・郵送物送付先住所の変更

【異動届 申請フォーム】 <https://forms.gle/S2ZyWTb9poTXVZY78>



※届出がない場合、県土会からの連絡が届かなくなる可能性があります。

■ 休会制度

出産・育児・介護などにより一時的に活動が難しい場合に利用できます。

休会を希望する場合は【休会届 申請フォーム】より必要事項を入力し送信して下さい。

または県土会 HP の「休会届」をダウンロードし、郵送・FAX・メールのいずれかで事務局に送付してください。

【休会届 申請フォーム】 <https://forms.gle/NQo67Ls71CxJio1J8>



<休会に当たっての注意事項>

- ・当年度分までの会費納入が確認できない場合、休会届は受理できません。
- ・休会期間は **最長 3 年間** です。
- ・休会期間中は県土会からの文書送付を停止します。
- ・休会申請は **当該年度前の 3 月末まで** に提出してください。
- ・休会解除年度より年会費を徴収します。
- ・休会中は会員資格はありません。

■ 復会

休会から活動再開を希望する場合は【復会届 申請フォーム】より必要事項を入力し送信して下さい。

または県士会 HP の「復会届」をダウンロードし、郵送・FAX・メールのいずれかで事務局に送付してください。

【復会届 申請フォーム】 <https://forms.gle/QEoUs5ex3hccBLGh6>



<復会に当たっての注意事項>

- ・復会届の提出がない場合は退会扱いとなります。
- ・復会申請は **当該年度前の3月末まで** に提出してください。
- ・復会年度の年会費納入が必要です。

■ 退会手続き

転職・転勤等により県外勤務となった場合、または諸事情により退会を希望する場合は申請フォームより「退会届」を提出してください。

または県士会 HP の「退会届」をダウンロードし、郵送・FAX・メールのいずれかで事務局に送付してください。

なお、年度途中の退会であっても必ず年会費は納入してください。

【退会届 申請フォーム】 <https://forms.gle/QB6jmxXG888q5T3R7>



■ 事務局連絡先

一般社団法人 青森県言語聴覚士会 事務局

〒030-8553 青森市東造道 2-1-1 青森県立中央病院 リハビリテーション科内

TEL: 017-726-8188 (リ直通)

FAX: 017-726-8325

mail: secretariataokst23@gmail.com