

# －研修会参加費について－



## ■参加費

会員：1,000円 非会員：1万円 他職種や他県士会員：2,000円

## ■納入方法

ゆうちょ銀行「新潟県作業療法士会」へ払込取扱票での振り込み

口座記号：00690 - 3 - 19110

払込取扱票には、「〇〇研修会参加費として（氏名）」をご記入ください。

## ■振込期日

令和4年7月9日（土）まで

（この期日が難しい場合は、問合せ先までご連絡ください）

## ■その他

振込確認された方に、7月20日（水）までにZoomのIDやパスワードをお知らせいたします。

## ■問い合わせ先

山北徳洲会病院 齋藤元浩 / E-mail : [gen919@outlook.jp](mailto:gen919@outlook.jp)

## ■注意事項

- 1) 振込手数料はご自身でご負担くださいますようお願いいたします。
- 2) 一度入金された参加費ですが、キャンセルも含め、いかなる理由でも返金の対応はいたしませんので、ご注意ください。
- 3) 7月16日（土）までに連絡がない場合は、問合せ先までにご連絡ください。
- 4) 振込明細書をもって領収証に代えさせて頂きますが、公印付きの領収書が必要な方は、当会事務局メールアドレス（[ot-niigata.toki4721@helen.ocn.ne.jp](mailto:ot-niigata.toki4721@helen.ocn.ne.jp)）までご連絡ください。

以上