

平成 23 年 4 月 5 日

世田谷区介護サービスネットワーク（介護事業者連絡会）  
加盟事業所各位

世田谷区介護サービスネットワーク  
運営委員会

平成 23 年度世田谷区介護サービスネットワーク  
会員継続手続きのお願い

春暖の候、ますますご清祥のこととお喜び申し上げます。

日頃から世田谷区介護サービスネットワークにご理解ご協力をいただき、誠にありがとうございます。

さて、平成 23 年度の会員継続手続きについて、下記の手順にしたがって会費等の振込みをお願いします。

年度初めでお忙しいとは存じますが、よろしくお願いいいたします。

記

1 加入（継続）申込方法

①加入（継続）申込書の提出→世田谷区福祉人材育成・研修センターに F A X でお送りください。

②会費等の振込→郵便局備え付けの『郵便払込取扱票』（振込用紙）をご使用ください。  
記入方法は次ページをご参照ください。（振込み手数料もご負担いただきます）

2 年会費（5,000 円）

※年会費は事業所ごと（サービス種類ごと）になります。

3 納入期限

平成 23 年 4 月 25 日（金）

4 その他

- ・ 各種様式は介護ネットホームページからダウンロードできます。
- ・ また、振込方法及び口座番号等ホームページにも掲載してあります。
- ・ 23 年度に継続加入しない場合は、『退会届』を提出してください。

【世田谷区介護サービスネットワーク（介護事業者連絡会）】  
（事務局） 社会福祉法人世田谷区社会福祉事業団  
世田谷区福祉人材育成・研修センター  
TEL：5429-3100／FAX：5429-3101  
ホームページ：<http://www.setagayaj.or.jp/kaigo/>

## 「郵便払込取扱票」(振込用紙) 記入方法

**注1**

- \* 口座番号 00110-3-718406
- \* 加入者名 世田谷区介護サービスネットワーク
- \* 金額 年会費 ¥5000

**注2**

\* 通信欄の記入例

例①世田谷区介護サービスネットワーク  
 年会費 5,000 円×1  
 事業所名【セタガヤ事業所】  
 サービス種類【訪問介護事業所】

※複数のサービス分を1枚で納入する場合は 年会費×サービス数の金額をご記入ください。

例②世田谷区介護サービスネットワーク  
 年会費 5,000 円×3  
 事業所名【カミマチ事業所】  
 サービス種類【居宅介護支援、訪問介護、通所介護】

※振込みには手数料がかかりますので、複数事業所分を1括で振り込まれても結構です。  
 その場合はご面倒ですが事業所名、サービス種類が分かるよう、詳細にご記入ください。

**注3**

\* 払込人欄記入について (お願い)

事業所名は加入(継続)申込書と同様、正式名称をご記入ください。  
 両用紙の記入内容が違っていると照合ができません。間違いを避けるためにもご協力お願いいたします。

領収証は発行いたしませんので払込取扱票の右半分「振替払込請求書兼受領証」を保管してください。