

山形歯科専門学校
同窓会の皆様

山形歯科専門学校同窓会
会長 遠藤 和子

山形歯科専門学校同窓会運営協力費のご協力について（お願い）

会員の皆様、平素は同窓会の運営にご理解とご協力を賜り厚くお礼申し上げます。

さて、母校は昭和 52 年以降三科併設から、平成 14 年に歯科衛生士科（定員 45 名）の単科養成校となりましたが、同窓会の運営資金は依然新卒者の入会金（終身会費 7,000 円）のみとなっております。

そのような中、近年の物価高騰や通信費値上げなどにより、本会の運営は年々厳しさを増しており、近い将来存続に関わると言っても過言ではありません。

つきましては、今後の持続的な活動のために、会員の皆様方に「同窓会運営協力金」の納入をお願い申し上げます。

出費多端な折、大変恐縮に存じますが、事情をご賢察の上ご協力を賜りますようお願い申し上げます。

【運営協力費の主な使用目的】

1、同窓会運営のための資金とする

（総会及び研修会の開催、会員情報管理、会員名簿の発行、新入会員記念品の購入、役員会等会議の運営、慶弔費など）

2、学校支援のための資金とする（創立記念品の購入、同窓会長表彰など）

【納入方法】

1、納入金額

1 口 1,000 円で 3 口 (3,000 円) 以上

コンビニ振込の場合、3,000 円のみ振り込みとなります。（金額の訂正はできません）

2、送金方法

①下記口座へのお振り込み

振込先

銀行口座	荘内銀行	山形営業部	種類	普通	口座番号	2 3 9 6 3 4
名義人	山形歯科専門学校同窓会		代表	鈴木 淳		

※幾口でも可

※卒業科と卒業年又は卒業期、氏名を必ず入力してください

※振り込み手数料はご負担下さいますようお願い致します

②別紙振込用紙（コンビニ、スマホ対応）でのお振り込み

※コンビニ振込の場合のみ金額の訂正はできません

※スマホの場合、ペイペイ・au ペイ・ペイ B のみ使用可能です

①②のどちらかをお願い致します。

ご不明な点がございましたら下記事務局までご連絡ください。

山形歯科専門学校同窓会事務局（担当：結城・大場・半田）

〒990 - 0031 山形市十日町二丁目 4-35

TEL 023 - 624 - 8935 FAX 023 - 624 - 8934

Email : ooba-tomo@keishi.org