

## 第49回 西日本小児アレルギー研究会

### 会費振込先のご案内

会員の皆様

拝啓

時下ますますご清栄のこととお喜び申し上げます。平素は格別のご高配を賜り、厚く御礼申し上げます。

さて、お支払い時の当研究会振込先の銀行口座につきまして、下記のとおりご案内申し上げます。

また、参加者の方は必ずお振込後メールにて事務局へお知らせください。その後、振込が確認された方には6月中旬頃にパスワードをお送りいたします。抄録集と領収証等は郵送にてお送りします。参加証についても研究会開催後送りしますので予めご了承ください。何かご不明な点がございましたら下記の事務局までお問合せください。どうぞよろしくお願い申し上げます。

敬具

記

銀行名 : 西日本シティ銀行

店番号 : 451

支店名 : 屋形原支店

預金種別 : 普通預金

口座番号 : 3007266

口座名義 : にしにほんしょうに あれるぎーけんきゅうかい 西日本小児アレルギー研究会 だいひょう 代表 おだじま ひろし 小田嶋 博

※お振込期日：2021年5月31日までとなります。

〒811-1394 福岡市南区屋形原 4-39-1 国立病院機構福岡病院内

西日本小児アレルギー研究会

代表幹事 小田嶋 博

事務局 松崎 寛司、山本美紗子

TEL : 092-565-5534 FAX : 092-566-0702