

会報購読の申込みについて

当会では、各道府県社会保険労務士会に所属する会員の方を対象に、『会報』の年間購読を下記内容において実施しております。

購読をご希望の方は「会報購読申込書（新規）」に振込明細書（写）を貼付けて、当会事務局宛てFAXまたはご郵送いただきますようお願い申し上げます。

1. 申込み対象者

- (1) 各道府県社会保険労務士会会員

2. 申込み方法

会報購読料を**あらかじめ入金の上「会報購読申込書（新規）」に振込明細書（写）を貼付けて**、当会事務局宛てFAXまたはご郵送いただきますようお願いいたします。

○ FAX 03-5289-8820

○ 郵送先 〒101-0062 東京都千代田区神田駿河台4-6
御茶ノ水ソラシティ アカデミア4階
東京都社会保険労務士会 業務課 宛

○ TEL 03-5289-0751

3. 購読期間

1年間（4月～翌年3月）

※ 購読の延長については、年度末に郵送にてご案内申し上げます。

※ 年度途中からの購読の場合、購読希望月から翌年3月までとなります。

4. 購読料

原則 1年間：6,000円（送料込み） 会報4月号～3月号（全12冊）

※年度途中からの購読の場合は、申込月数×500円となります。

5. 振込先

- (1) 銀行振込み

金融機関名	支店名	種別	口座番号	口座名義
三井住友銀行	飯田橋	普通	1481589	東京都社会保険労務士会

- (2) 郵便払い込み

口座番号	加入者名
00190-3-612999	東京都社会保険労務士会

（振込手数料は、お申込人様の負担でお願いします。）

6. その他

※送付先の変更が生じた場合は、任意の用紙にて早急に当会事務局へFAXまたはご郵送いただきますようお願いいたします。（FAX 03-5289-8820）

※入金確認後、希望申込月号の会報を発送いたします。（発送の関係上、送付時期が前後することがございますので、予めご了承くださいませようお願いいたします。