

## 日本糖尿病協会 福岡市医療部会 2026年度更新のご案内

本年度も残すところ後僅かとなりました。さて、2025年度会費のご案内を致します。  
次年度も**更新**をご希望の方は、**2月28日までに**同封の振込用紙にて4,200円を  
ご入金いただきますよう、お願い致します。

\* **療養指導士会費とは別で、これは日本糖尿病協会の会費**です。くれぐれもご注意ください。

\* **同封の振込用紙にて、2月28日までに**お振込み下さい。  
\* **年会費 4,200円 (2026年4月～2027年3月)**  
内訳 2,400円 (さかえ代) + 1,800円 (送料・封筒代)

\* **会費振込先** : ゆうちょ (青枠の振込用紙) のみです。

口座番号 : 01770 - 2 - 151046

加入者名 : 福岡県糖尿病協会 福岡市医療部会

\* **振込用紙に、ご住所・お名前・電話番号を必ずご記入ください。**

\* **振込領収書はLCDE更新の際に必要ですので保管ください。**

“さかえ”の**送付先の変更**が生じた際は、直ぐに下記へご連絡下さい。  
宅配便のため、転居届は利用できません。  
部数に限りがありますので、再送致しません。ご了承ください。

### <連絡先>

〒810-0054

福岡市中央区今川1-25-12

福岡県糖尿病協会福岡市医療部会 事務局

TEL : 050-5306-1092