

払込取扱票

00	口座番号（右詰めにご記入ください）										
0	0	1	5	0	4	6	3	0	9	0	2
金額											
千 百 十 万 千 百 十 円											

加入者名	日本保育保健協議会 全国研修会									
	料 金									
通 信 欄 ・ ご 依 頼 人	取特 扱殊									

日本保育保健協議会全国研修会（札幌）平成29年5月28日
 （該当にチェックを記入してください）

申込者全員の氏名

- 一般参加費 2,000 円 × 人 ()
- 会員参加費 1,500 円 × 人 ()
- 生涯研修登録者参加費 1,000 円 × 人 ()
- 学生参加費 500 円 × 人 ()

日	
付	
印	

裏面の注意事項をお読みください。（ゆうちょ銀行）

これより下部には何も記入しないで下さい。

各票の※印欄は、払込人において記載してください。

払込票兼受領証

口座番号	0 0 1 5 0 4									
	右詰めにご記入ください									
加入者名	6 3 0 9 0 2									
	日本保育保健協議会 全国研修会									
金額	千 百 十 万 千 百 十 円									
	※									
払込人住所氏名										
料金	(消費税込み)									
	日 付 印									
特殊取扱	円									

切り取らないでお出ください。

記載事項を訂正した場合は、その箇所に訂正印を押ししてください。