

# 払込取扱票

00		口座番号 (右詰めにご記入ください)										金	千	百	十	万	千	百	十	円	
0	0	1	8	0	6	6	1	5	7	3	4	額	*								
加入者名	日本保育保健協議会 第3ブロック研修会											料	取特								
通 信 欄 ・ ご 依 頼 人	日本保育保健協議会関東(第3)ブロック研修会(中野) 平成30年2月18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									
	<input type="checkbox"/> 一般参加者		3,000 円×		人 (									)							
	<input type="checkbox"/> 協議会会員		2,500 円×		人 (									)							
	<input type="checkbox"/> 生涯研修登録者		2,000 円×		人 (									)							
	<input type="checkbox"/> 学生		500 円×		人 (									)							
												日	付								
												印									

各票の※印欄は、払込人において記載してください。

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。

# 払込票兼受領証

口座番号	0	0	1	8	0	6	右詰めにご記入ください														
			6	1	5	7	3	4													
加入者名	日本保育保健協議会 第3ブロック研修会																				
金額	千	百	十	万	千	百	十	円	*												
払込人住所氏名	**																				
料	(消費税込み)	日 付 印																			
金	円																				
特殊取扱																					

記載事項を訂正した場合はその箇所に訂正印を押してください。  
切り取らないで出してください。