

〈図1〉 郵送申込 申込封筒・返信用封筒見本

申込封筒 記入見本

642-0017

切手

海南市南赤坂17
看護研修センター内

公益社団法人 和歌山県看護協会
「〇〇研修会」 担当者 行

返信用封筒 記入見本

切手

切手を貼付

勤務先住所
施設名
施設名
看護部長
看護部長
様

返信用封筒・切手

貼付切手	82円
返信用封筒	長3号 (23.5cm×12)

〈図2〉 受講料 振込依頼書見本(銀行)

振込金受取書

日付	年 月 日
金額	〒 1 万 6 千 0 百 0 十 円 0 十 九 百 六 十 四 円
先方銀行	紀陽銀行 海南駅前支店
積立種目	普通預金 □ 口座番号 909642
お受取人	公益社団法人 和歌山県看護協会 様
お振込先	お振込先
備考	

上記の金額正に受取りました。 手数料 出納印 紙

電信扱 振込依頼書

お振込先	紀陽銀行 海南駅前支店	お振込先	紀陽銀行 海南駅前支店
お振込先	普通預金 □ 口座番号 909642	お振込先	普通預金 □ 口座番号 909642
お振込先	公益社団法人 和歌山県看護協会 様	お振込先	公益社団法人 和歌山県看護協会 様
お振込先	海南市南赤坂17 電話 073-483-1005	お振込先	海南市南赤坂17 電話 073-483-1005
お振込先	研修番号/施設名 (個人会員の方は個人名) 様	お振込先	研修番号/施設名 (個人会員の方は個人名) 様
お振込先	お振込先	お振込先	お振込先

〈図3〉 受講料 払込取扱票見本(郵便局)

払込取扱票

00	009308	155429
公益社団法人 和歌山県看護協会	研修会名 (研修番号でも可)	参加人数
施設名	代表者名及個人名	TEL
お振込先	研修番号/施設名 (個人会員の方は個人名) 様	お振込先

払込金受領証

00	009308	155429
公益社団法人 和歌山県看護協会	研修会名 (研修番号でも可)	参加人数
施設名	代表者名及個人名	TEL
お振込先	研修番号/施設名 (個人会員の方は個人名) 様	お振込先

- 注) 1. 受講料は研修によって変わります。
2. 受講料納入時にかかる手数料は、払込者負担となります。
3. 振込依頼書左側の振込金受取書を領収書に代えさせていただきます。(銀行)
払込取扱書右側の払込金受領書を領収書に代えさせていただきます。(郵便局)
4. 施設名(個人名)の前に研修番号を記入して下さい。