

受講料の振込について

- ◆受講料は郵便振替または、銀行振込でお支払いください。
- ◆事業所・法人等で、複数人分をまとめて振り込んでいただいても結構です。
- 金額・振込期日は、E-mailに記載してありますので、ご確認ください。

＜郵便振替の場合＞

払込口座 口座記号番号 00970-3-269669 加入者名 神戸市介護サービス協会

- ◆払込手数料は、払込者でご負担願います。
- ◆領収書は発行いたしませんので、払込受領証を保管願います。
- ◆通信欄に「オンラインセミナーシリーズ第 回」と受講 No、受講者名を必ずご記入ください。
- ◆事業所分をまとめるなど2名以上分を払い込む場合は、全員の受講 No と受講者名をご記入ください。

(記入例) 郵便局備え付けの 青色の用紙をお使いください

払 込 取 扱 票										振替払込請求書兼受領証															
00		口座記号・番号はお間違えないよう記入してください。																							
00		0970		3		269669																			
加入者名		神戸市介護サービス協会						金額		千		百		十		万		千		百		十		円	
通信欄		オンラインセミナーシリーズ 第 回 受講 No 受講者名						料金		備考		加入者名		神戸市介護サービス協会											
依頼人		振込者をご記入ください(事業所・個人等)						日		附		金額		おなまえ 振込者											
おとところ		(ご連絡先電話番号 - -)						印		(消費税込み)		日		附											
おなまえ		ご依頼人欄に、おとところ・おなまえをご記入ください。						料		金		円		印											
おとところ		これより下部には何も記入しないでください。						備		考		備考		この受領証は、大切に保管してください。											

＜銀行振込の場合＞ ※今回から銀行口座が変更になっています。

振込口座 三井住友銀行 神戸公務部 普通預金 口座番号 3054155
 口座名義人 神戸市介護サービス協会 理事長 出上俊一(でがみしゅんいち)

- ◆払込手数料は、払込者でご負担願います。
- ◆領収書は発行いたしません。
- ◆振込人名義を受講 No+受講者名で振込できない場合は、振込前に事務局宛ご連絡ください。
 (連絡なしで振り込まれると、何の振込かわかりません)