

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「第 回オンラインセミナーシリーズ」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	00970	3
	口座番号 (右詰めで記入)	269669	9
	金額	千	百
	料	金	備考
加入者名	神戸市介護サービス協会		
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 ※申込受付完了メールに記載されている 受講料を必ず確認ください。		
依頼人	振込者をご記入ください(事業所・個人等)		
	日	附	印
	料	金	備考
	円		
	日	附	印
	料	金	備考
	円		

各票の※印欄は、ご依頼人様においてご記入ください。
ご依頼人欄に、おとご、おなまえをご記入ください。
これより下部には何も記入しないでください。

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

この受領証は、大切に保管してください。

<銀行振込の場合>

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)