

看護教育フォーラム参加申し込み方法について

○ 重要事項ですので必ず確認してから申し込みをしてください。

1 申し込み期限

平成29年 2月24日（金）まで（厳守）

2 申し込み方法

- 1) 施設ごとに（学校または病院等）参加者を募り、郵便局備え付けの「払込取扱票」か同封の「払込取扱票」で下記＜記入例＞の通り振り込んでください。
- 2) 『ご依頼人』欄に住所・施設名・代表者名を記入してください。
『通信欄』の参加人数の合計を記入してください。なお、参加人数の合計は、代表者を入れた人数にしてください。
- 3) 原則は施設単位での申し込みですが、個人での申し込みでも構いません。
- 4) 振込みを確認した時点で参加申し込みといたします。
集録は事前に業者から記入された参加人数分を、住所地施設の代表者宛に郵送します。
- 5) 参加人数と振込み金額の合計が合致していることを確認してください。
＜参加費2000円×参加人数＞
- 6) 振替受領証をもって領収書に替えさせていただきますことをご了承ください。

<記入例>

払 込 取 扱 票															
00		口座記号				口座番号				金額					
		千	百	十	万	千	百	十	円						
00		0	0	2	5	0	2	1	4	0	3	5	0		
加入者名		神奈川県看護師等養成機関連絡協議会										料金	備考		
通信欄・ご依頼人		<p style="font-size: 24px; margin: 0;">参加人数 ○人</p> <p style="margin: 0;">〒123-4567</p> <p style="margin: 0;">〇〇市 △△町 □-□</p> <p style="margin: 0;">〇〇病院 △△病棟</p> <p style="margin: 0;">代表 〇〇 △△</p> <p style="margin: 0;">ご連絡先電話番号 012-34-5678</p>										日附	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ください。			

振替払込請求書兼受領証															
002502		口座記号番号				金額				ご依頼人					
		千	百	十	万	千	百	十	円						
002502		0	0	2	5	0	2	1	4	0	3	5	0		
加入者名		神奈川県看護師等養成機関連絡協議会										料金			
金額		2000円×○人分										ご依頼人			
代表		〇〇 △△										様			
日附		印										料金			
備考		円										備考			

各票の※印欄は、ご依頼人様において記載してください。

※通信欄・ご依頼人欄において記載してください。

※おなまえ

※おとごころ

※ご依頼人

※おなまえ

※おとごころ

※ご依頼人

※おなまえ

※おとごころ

※ご依頼人

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。