

払込取扱票

00	口座番号（右詰めにご記入ください）										
0	0	1	6	0	6	4	1	0	8	4	8
金額											
千 百 十 万 千 百 十 円											

加入者名	日本保育保健協議会 第2ブロック研修会	料		取特	
金		金		扱	

通信欄・ご依頼人	日本保育保健協議会ブロック研修会(仙台) (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（非会員）	2,000 円 ×	人 ()	
	<input type="checkbox"/> 会員	1,500 円 ×	人 ()	
	<input type="checkbox"/> 生涯研修登録者	1,000 円 ×	人 ()	
	<input type="checkbox"/> 学生	1,000 円 ×	人 ()	
	<input type="checkbox"/> お弁当、お茶	1,000 円 ×	人 ()	

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。

日付	
印	

各票の※印欄は、払込人において記載してください。

払込票兼受領証

口座番号	0	0	1	6	0	6
右詰めにご記入ください						
	4	1	0	8	4	8
加入者名	日本保育保健協議会 第2ブロック研修会					
金額	千 百 十 万 千 百 十 円					
* 払込人住所氏名						
料金	(消費税込み) 日 付 印					
	円					
特殊取扱						

切り取らないでお出ください。

記載事項を訂正した場合は、その箇所に訂正印を押ししてください。