

令和 6 年 11 月 26 日

茨城県介護支援専門員実務研修受講試験
合格者各位

一般社団法人茨城県介護支援専門員協会事務局

『払込取扱票』について

時下ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。

11月25日に令和6年度茨城県介護支援専門員実務研修の受講案内を送付しましたが、払込取扱票が同封されておりませんでしたので、本日再度郵送いたしました。

お手元に届くまでに時間がかかることが想定されますので、お急ぎの際は郵便局に備え付けの払込取扱票をご使用ください。

この度はご迷惑をおかけして申し訳ございません。ご不明な点等ございましたら茨城県介護支援専門員協会事務局までお問い合わせください。

払込取扱票の記入例

払 込 取 扱 票															
口座記号				口座番号				金額							
千	百	十	万	千	百	十	円								
0	0	2	3	0	2	1	4	1	4	8	8	金額			
加入者名 一般社団法人 茨城県介護支援専門員協会								料金				備考			
通信欄 令和6年度実務研修受講料 （受講者住所） 見戸 梅子 （受講者氏名） （ご連絡先電話番号）															
日附印															

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

振替払込請求書兼受領証

口座記号番号	0 0 2 3 0 2			
加入者名	一般社団法人 茨城県 介護支援専門員協会			
金額	千 百 十 万 千 百 十 円 6 2 0 0 0			
※ご依頼人	見戸 梅子 （受講者氏名） 様			
料金	(消費税込み) 日 附 印 円			
備考				

切り取らないでお出しください。
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。
この受領証は、大切に保管してください。