

# 記入見本

## 払込取扱票

00	福岡	口座記号番号										金額	千	百	十	万	千	百	十	円	
0	1	7	2	0	9	1	2	5	7	1	9										
加入者名	日本看護学教育学会第22回学術集会										料金	備考									
ご依頼人・通信欄	<input type="checkbox"/> 会員・事前申込 10,000円 会員番号 ( ) <input type="checkbox"/> お弁当 (8/4:1日目) 1,000円 <input type="checkbox"/> 非会員・事前申込 11,000円 <input type="checkbox"/> お弁当 (8/5:2日目) 1,000円 <input type="checkbox"/> 懇親会 3,000円 学術集会ホームページから参加登録した際の申込受付番号を必ずお書きください。 ※(申込受付番号(必須): ) 通信欄に参加費の区分と申込受付番号を必ず記入してください。 下記に連絡先のご住所、ご所属、ご氏名(ふりがな)をご記入ください。										HP事前登録期限:6月8日(金) 事前入金期限:6月13日(水)										
日附印											様										

裏面の注意事項をお読みください。(ゆうちょ銀行) (承認番号 福岡10814号)

これより下部には何も記入しないでください。

HPの登録と入金の両方の確認がされない場合  
事前登録とみなされませんのでご注意ください。

振替払込請求書兼受領証

口座記号番号	017209										125719									
加入者名	日本看護学教育学会第22回学術集会																			
金額	千	百	十	万	千	百	十	円												
ご依頼人	おなまえ様																			
料金	(消費税込)										日附印									
備考																				

この受領証は、大切に保管してください。

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ください。

各票の※印欄は、ご依頼人において記載してください。