

払込取扱票

※代表者様には○をし、
ご参加される方全員の氏名を
ご記入ください。

合計金額をご記入ください。
※振替払込請求書兼受領証も同様
複数でご受講の場合、人数分の受講
料が必要です。
チェックも忘れずに！

口座記号番号		金額	千	百	十	万	千	百
00140-3							6	000
加入者名	公益財団法人 日本幼少年体育協会		金額	備考				
通目	* 2020年度・幼児体育健康教育講習会／ようたい教室(専用)		切取取らないでお出し					
欄	◎受講費用(講習会)6,000円／ようたい教室3,000円(会員2,000円)		記載事項を訂正し					
	参加会場	東京1	会場	領収書の有無				
	参加者氏名(代表者には○)	① (あて名 日本幼少年体育協会) ・無し						
	1	幼体 太郎						
	2	幼体 花子						
	3							
ご依頼人	おところ(郵便番号 175-0094)		に訂正印を押してください。					
	東京都板橋区成増 1-12-19							
	お名まえ							
	日本幼少年体育協会 幼体 太郎							
	03-3938-2320							
	(承認番号東第55042号)							

氏名・参加会場・領収書の有無
をご記入ください。
領収書が必要の際は、有に○をしていただき、あて名をご記入ください。

ご受講者様のご連絡先
をご記入ください。
当日のご案内を送付する際に必ず必要です。
企業等からのお申し込みの際は、
企業先ご住所でも問題ありません。

口座記号番号	00140-3		金額		千	百	十	万	千	百	円
									6	000	
加入者名	公益財団法人 日本幼少年体育協会		お名まえ								
			日本幼少年体育協会 幼体 太郎								
料金額	円		日 附 印								
備考											

この領収証は、大切に保管してください。