

振込口座通知書

記入日 年 月 日

公益社団法人福岡県看護協会 宛

所属施設

御氏名 _____ 様

1. 銀行名 _____ 銀行 _____ 支店・出張所

2. 預金種目（○で囲む） 普通 当座 その他（ ） _____

3. 口座番号 _____

（ふりがな）

4. 口座名義 _____

5. 電話番号 _____（ ）

開催日：8月18日（水）→12月3日（金）

研修名：リーダーシップ入門編（017）