

## 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： 9月28日(火)・29日(水)

研修名： 認知症高齢者の看護実践に必要な知識(JNA収録DVD研修) 2日間 (032)