

社会福祉法人キリスト教ミード社会館 地域活動部 宛

※ 何れかに○印をつけてください。

a. 延期日程には参加せずキャンセル(返金)	b. 令和3年3月27日・28日の研修に参加
------------------------	------------------------

「a. 延期日程には参加せずキャンセル」に○をされた方は、必ず下記に必要事項をご記入ください。
 「b. 令和3年3月27日・28日の研修に参加」に○をされた方はご記入の必要はございません。
 尚、3/27.28参加に○をされた方につきましては、自動的に当日参加者リストに参加確定としてあげさせていただきます。
 「受講決定通知書」はお送りいたしませんので、当日の日程をお忘れにならないようご注意ください。

この用紙は、ミード社会館主催「大阪府保育士等キャリアアップ研修」中止に伴う、研修費用返金のために必要な情報としてご連絡いただくものです。それ以外の用途で使用することはありません。

■ 必要事項をみれなくご記入の上、弊館までファックスにてお送りください。

研修申込者名	保育園名
(フリガナ)	

振込先情報

● 銀行口座への振込の場合

口座名義		カナ表記	
銀行名		支店名	
口座番号		※ 口座番号は右詰でご記入ください	
預金種目	当座 ・ 普通	金額	¥ 1 5 0 0 0

● ゆうちょ銀行口座への振込の場合

口座名義		カナ表記	
記号			
番号		金額	¥ 1 5 0 0 0

《下記を必ずお読みください》

- 毎月15日締切20日支払となります。
- 弊館からのお振込みは、三井住友銀行又はゆうちょ銀行を使用いたします。

社会福祉法人キリスト教ミード社会館 FAX番号 **06-6309-7123**

【お問合せ先】 大阪市淀川区十三元今里1-1-52 電話番号 06-6309-7121(代)

※ 研修担当部門 地域活動部 06-6309-7125 担当 前田