

指定口座記入用紙

● 受講者名・介護支援専門員登録番号・受講番号・ご返金の口座情報を、下記にご記入頂き FAX か郵送でお送りください。助成金の申請をする方は、就業証明書と一緒に郵送してください。

(受講者名：)

(介護支援専門員登録番号：)

(受講番号：)

振込口座	銀行名	
	支店名	
	口座種目 (普通または当座)	
	口座番号	
	フリガナ	
	名義	

※指定口座記入用紙が協会に届いてから、返金までに2週間ほどかかる場合がございます。

※お振込後の連絡はしておりません。ご確認は、通帳などで口座への入金記録をご参照ください。

一般社団法人 埼玉県介護支援専門員協会 再研修担当
〒330-0062 埼玉県さいたま市浦和区仲町 2-13-8
電話 048-835-4343 / FAX 048-835-4344
