

# 受講申込書

申込締切日

7月20日(土) 必着

受講票送付先	お名前	フリガナ
	ご住所	〒 TEL ( ) FAX ( )
勤務先	名称	
	住所	〒 TEL ( ) FAX ( )

領収書 不要 必要( 個人宛 / 勤務先宛 )  
(通信欄)上の口をチェックを入れ、補足連絡は通信欄にご記入ください。

お名前	フリガナ	ご希望分科会番号		性別	ご職業/卒業年度/学籍番号	ご参加回数 (今回含む)	一般/卒業生/在学生
		第1希望	第2希望				
		分科会	分科会	男女			5,000/4,000/2,500
		分科会	分科会	男女			5,000/4,000/2,500
		分科会	分科会	男女			5,000/4,000/2,500
		分科会	分科会	男女			5,000/4,000/2,500
		分科会	分科会	男女			5,000/4,000/2,500
		分科会	分科会	男女			5,000/4,000/2,500
		分科会	分科会	男女			5,000/4,000/2,500
		分科会	分科会	男女			5,000/4,000/2,500
		分科会	分科会	男女			5,000/4,000/2,500
		分科会	分科会	男女			5,000/4,000/2,500
		分科会	分科会	男女			5,000/4,000/2,500

※申込人数が10名以上の場合は必要事項を任意の用紙に記入し添付してください。 合計 \_\_\_\_\_ 円

振込受付証明書(ご利用明細票)貼付欄 →

のりしろ

**FAX.047-365-1233** 聖徳大学生涯学習課

〒271-0092 千葉県松戸市松戸1169  
聖徳大学 10号館

**7月27日(土) 開催 SEITOKU 夏期保育大学**

## 振込依頼書 [収入伝票]

取扱銀行へ

・受取書及び受付証明書は、依頼人に返してください。

・太わく内をすべて打電して下さい。

振込先	ご依頼日	年	月	日
千葉興業銀行 松戸支店	チバコウ			マツド
受取人	種目	口座	金額	
学校法人 東京聖徳学園	普通預金	6736091	電信扱 手数料	
ご依頼人	氏名	住所	金額	
様	トウキョウセイトク	〒	FAX 通番	
	(申込番号)	氏名(カタカナで記入)	検印	
	707070		精査	
			記帳	
			照印	
			受付	

科	本支店勘定
目	普通預金
金額	電信扱 手数料
金額	送信番号
出納印	精査
預金科目	記帳
スラー印	照印
	受付

## 振込金(兼手数料)受取書

お振込先	年	月	日
千葉興業銀行 松戸支店			
普通預金	6736091		
金額	学校法人 東京聖徳学園 様		
申込者氏名	金額		
備考	手数料	金額	

上記の金額を振込金として受取りました。

銀行 収入  
店 印紙

## 夏期保育大学 振込受付証明書

振込金額	百万	千	円
ご依頼人	氏名	住所	
		Tel ( )	
(受付銀行へお願い) この証明書は本校の事務用に使用しますので、必ず受付印の押印をお願いします。 <div style="border: 1px dashed black; border-radius: 50%; width: 100px; height: 100px; margin: 0 auto; display: flex; align-items: center; justify-content: center;">                     受付銀行印                 </div>			
聖徳大学			

この証明書は、お振込み後、受講申込書の貼付欄へのり付けしてご提出ください。