

受講申込書

8月15日(土)必着
申込締切日

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 にチェックを入れ、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
		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

8月22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。
・太く内をすべて打電してください。

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

科目	本支店勘定
目	普通預金
金額	電信扱 手数料 _____ 円
金額	_____ 円

FAX通番

検印	
精査	
記帳	
照印	
受付	

送信番号

--	--	--	--	--	--

出納印

預金科目

チャージ印

振込金(兼手数料)受取書

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

上記の金額を振込金として受取りました。

銀行 収入印紙

夏期保育大学 振込受付証明書

振込金額	_____ 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。

聖徳大学

受付銀行印

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。