SEITOKU夏期保育大学

受講申込書

申込締切日　7月25日(金)必着

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

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 第1希望	ご希望分科会番号 第2希望	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
		分科会	分科会			5,000／4,000／2,500
		分科会	分科会			5,000／4,000／2,500
		分科会	分科会			5,000／4,000／2,500
		分科会	分科会			5,000／4,000／2,500
		分科会	分科会			5,000／4,000／2,500
		分科会	分科会			5,000／4,000／2,500
		分科会	分科会			5,000／4,000／2,500
		分科会	分科会			5,000／4,000／2,500
		分科会	分科会			5,000／4,000／2,500
		分科会	分科会			5,000／4,000／2,500

※申込人数が11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。
※参加証明が必要な場合は、当日お申し出ください。

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26日(土)開催　SEITOKU夏期保育大学

取扱銀行へ

振込依頼書　〔収入伝票〕

・太わく内をすべて打電してください。
・受取書及び受付証明書は、依頼人に返してください。

ご依頼日	年　月　日	科目	本支店勘定 / 普通預金
振込先	チバコウ　マツド 千葉興業銀行　松戸支店	電信扱	手数料　円
受取人 種目	普通預金	口座	6736091
	トウキョウセイトク 学校法人 東京聖徳学園	金額	百万 千 円
ご依頼人	（申込番号）707070 / 氏名（カタカナで記入）	FAX通番	
	氏名　様	送信番号	
	住所 〒　電話	預金科目	出納印 / テラー印

検印　精査　記帳　照印　受付

振込金(兼手数料)受取書

年　月　日

お振込先	千葉興業銀行　松戸支店	
	普通預金	6736091
	学校法人 東京聖徳学園 様	
金額	百万 千 円	
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　店　　収入印紙

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。

受付銀行印

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。