

口座振込申出書

令和 年 月 日

鹿児島県初期臨床研修連絡協議会
会長 牧角 寛郎 様

大学名・学年 _____

住 所 _____

氏 名 _____ 印

鹿児島県病院見学補助事業「ずんばい回ろう！病院見学アシスト！」に係る旅費については、下記口座へ振り込んでくださるようお願いいたします。

記

フリガナ
口座名義： _____

金融機関名： _____ 支店名： _____

預金種目： _____ 口座番号： _____

※ ゆうちょ銀行を指定する場合は、他の金融機関からの振込用の店番・口座番号を記入してください。（通帳等に記載されている「記号・番号」ではありません。）

【記入上の注意事項・記入例】

口座振込申出書

令和 年 月 日

鹿児島県初期臨床研修連絡協議会
会長 牧角 寛郎 様

申し込み者の氏名等

大学名・学年 ○○大学・○年

住 所 ○○県○○市○○町○○-○

氏 名 臨床 太郎

印

↑

押印

(認印可)

鹿児島県臨床研修病院見学ツアーに係る旅費については、下記口座へ振り込んでくださるようお願いいたします。

記

フリガナ リンショウ タク

口座名義： 臨床 太郎 ←申し込み者名義の口座を指定すること

金融機関名： ○○銀行 支店名： ○○支店

預金種目： 普通預金 口座番号： ○○○○○○

※ ゆうちょ銀行を指定する場合は、他の金融機関からの振込用の店番・口座番号を記入してください。（通帳等に記載されている「記号・番号」ではありません。）