回答返信先【E-Mail】：kyouiku@hna.or.jp（FAX不可）

メール件名欄に研修名を入れてください。

|  |  |
| --- | --- |
| 研修№ |  |
| 研修名 |  |
| 施設名 |  |
| 氏　名 |  |

受講料返金用口座　申出書

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 |  | 銀行信用金庫 | 支店 |
| 営業所 |
| 出張所 |
| 預金種別 | 1．普通　　　2．当座 | 口座番号 |  |
| 口座名義 | フリガナ |
|  |

※振込先口座

【お問い合わせ連絡先】

公益社団法人兵庫県看護協会　教育・認定部

TEL　078-351-2920

平日の9：00～17：30にお願いいたします。