

00	大阪	払 込 取 扱 票																			
口座番号										金	千	百	十	万	千	百	十	円			
0	1	0	8	0	4			2	6	8	1	9									
加入者名	人間発達研究所										料	特殊		取	扱						
	※ 人間発達講座 参加申込書											〇で囲んで下さい									
通	氏名(ふりがな) ()歳										男・女	受講料 一般		10,000円							
												人間発達研究所会員		8,000円							
信	勤務先名										弁	2日		1,300円							
												3日		1,300円							
欄	勤務先 TEL										合 計		円								
	〇で囲んで下さい 教員、障害児者施設職員、保育士、保健師、心理職、自治体職員、学生、その他																				
ご依頼人	おところ(郵便番号)										受	付		局		日		附		印	
	おなまえ																				
(電話番号 - -)																					

裏面の注意事項をお読みください。(私製承認大第 42192 号)
 これより下部には何も記入しないでください。

払込金受領証																						
口座番号	0 1 0 8 0 4																					
	百		十		万		千		百		十		円									
				2		6		8		1		9										
加入者名	人間発達研究所																					
	金										千	百	十	万	千	百	十	円				
※																						
ご依頼人	おなまえ																					
	※																					
料	(前払税込み)										受		付		局		日		附		印	
	円																					
特殊																						

記載事項を訂正した場合は、その箇所に訂正印を押してください。
 切り取らないで郵便局にお出しく下さい。

各票の※印欄は、ご依頼人において記載してください。