

※は該当者のみ添付

2023年度 認定看護管理者教育課程セカンドレベル検定料納入票

施設名	
申込者氏名	

【検定料】

↓○をつけてください

	会 員	5,000 円
	非会員	7,500 円

【納入方法】

郵便局にて検定料を払い込み、「払込金受領証」の写しを右の貼付欄に貼付してください。

払込取扱票の[※通信欄]には「2023年度セカンドレベル検定料」と記入してください。

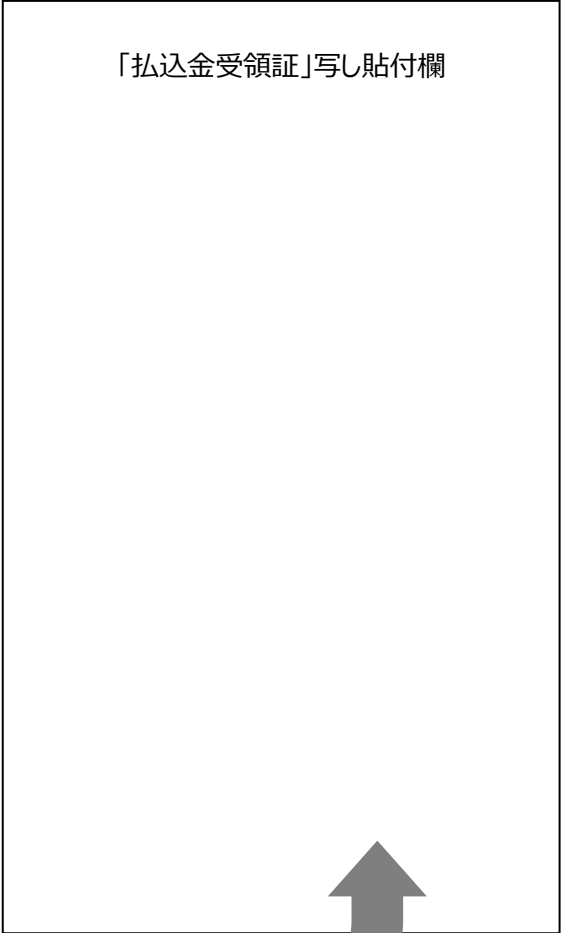
また、[※ご依頼人]欄には必ず受講申込者の氏名、住所、電話番号、施設番号・施設名(施設所属の場合)を記入してください。

[払込取扱票記入例]

払 込 取 扱 票																
00																
口座番号						金 額										
0	1	2	6	0	1	1	2	3	6	3						
加入者名						料 金		特 殊 取 扱								
公益社団法人 岡山県看護協会																
2023年度セカンドレベル検定料(会員) 5,000円																
※通信欄 看護 花子 〒700-1234 岡山市北区〇〇1番1号 086-123-4567 所属施設：9999 岡山〇〇病院																
裏面の注意事項をお読みください。(私製承認第4188号) これより下部には何も記入しないでください。																
受付局日附印																

払 込 金 受 領 証																
口座番号						金 額										
0	1	2	6	0	1	1	2	3	6	3						
加入者名						おなまえ		ご依頼人								
公益社団法人 岡山県看護協会						9999 岡山〇〇病院		看護 花子 様								
(消費税込)						受付局日附印										
料 金						円										
特 殊 取 扱																



写しを貼付