

2026 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

<input type="checkbox"/>	会 員	5,000 円
<input type="checkbox"/>	非会員	7,500 円

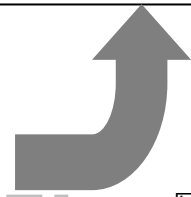
【納入方法】

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「2026 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。

「払込金受領証」写し貼付欄



[払込取扱票記入例]

払 込 取 扱 票		払 込 金 受 領 証	
口座番号	012601	口座番号	012601
金額	12363	金額	12363
加入者名	公益社団法人 岡山県看護協会	加入者名	公益社団法人 岡山県看護協会
2026 年度セカンドレベル検定料(会員) 5,000 円		金額	
※ご依頼人	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	※ご依頼人	9999 岡山〇〇病院 看護 花子 様
受付局日附印		受付局日附印	

裏面の注意事項をお読みください。(私製承認広第41BB号) これより下部には何も記入しないでください。

写しを貼付