

一日職場体験 謝金振込申請書

2024年 月 日

一般社団法人 大阪府訪問看護ステーション協会 御中

下記の通り、謝金の振り込み口座を申し出ます。

事業所・ステーション名	代表者名

銀行名	銀行 信金 信組
支店名	支店
預金種目	普通・当座
口座番号 (右づめ)	
フリガナ	
口座名義人	

上記入力後、メールにてご返信お願いいたします。

回答期限：8/30 (金)

大阪府訪問看護ステーション協会 インターンシップ
stapro@daihoukan.or.jp