一日職場体験　謝金振込申請書

2025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：8／29（金）

大阪府訪問看護ステーション協会　インターンシップ事業

stapro@daihoukan.or.jp