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