

返金口座確認書

福岡県キャリアアップ研修参加費用の返金口座を以下へご記入下さい。

金融機関名	
支店名	
預金種別	普通・当座
口座番号	
口座名義	

令和 年 月 日

勤務施設 _____

氏名 _____

※会社で数名分まとめてお振込み頂いた場合には上記氏名欄へ全参加予定者のお名前をご記入下さい。
(書ききれない場合は余白スペースへご記入下さい。)