

〈様式3〉

平成23年介護福祉士資格取得支援講座 振込証明書類添付書

*ここに銀行口座振込み受領書（証明書）の写しを貼付して下さい。

○事業所名： _____

○上記の銀行口座振込み受領書（証明書）に該当する受講申込者の氏名をご記入ください。

--