

令和 5 年度鳥取県子育て支援員研修 テキスト代支払確認票（兼支払方法のご案内）

テキストを購入された方は、代金のお支払いを銀行振込でお願いいたします。

金額：1 冊 800 円（税込）購入した冊数に応じた代金をお振込ください。（送付手数料含む。）

振込先：0001 みずほ銀行 004 丸の内中央支店 普通 1003503 カ) トウキョウリーガルマインド

●お振込み時のお願い

- ・振込名義人の入力は、下記の通りお願いします。
- （例）受講番号 鳥取県子育て 1-001 LEC 花子さんの場合、受講番号は不要で「TK レックハナコ」鳥取県子育て支援員研修の識別記号の「TK」を頭につけて、続けてお名前をフルネームで入力する。
- ※同じ施設から複数名分をまとめてお振込みの場合は、下記の通りお願いします。
- （例）TK レックハナコホカ 4 メイ （LEC 花子さん及び他 4 名の合計 5 名分という意味）
- ・振込手数料は受講者様側のご負担でお願いします。
- ・振込期限 **研修日まで** 下記“●お振込み後の手続き”も期限内にお願いします。
- ・お振込み後の代金の返金は原則行いません。
- ・テキストのお申込み、送付を経たにもかかわらずお振込みいただけない場合、勤務先等にお問い合わせさせていただく場合があります。

●お振込み後の手続き

お支払いを確認させていただくため「振込明細票」の写しを提出していただきます。下記の添付欄に「振込明細票」を貼付し、本票をスキャンまたは携帯電話等で撮影し、その PDF 或いは画像データを下記の専用 WEB ページから提出してください。

インターネット振込などにより「振込明細票」が無い場合は、振込日・振込名義人・金額が分かる画面の写しを貼付してください。（別紙可）

テキスト代支払確認票および振込明細票 提出専用 WEB ページ

<https://onl.la/XtvB6ea>



※受講番号・氏名・購入冊数・金額を記入してください。

・受講番号	氏名	冊	円
-------	----	---	---

※施設（または自治体）よりまとめてお支払いの場合は以下に該当する受講者の情報を記載してください。

施設名（または自治体）

・受講番号	氏名	冊	円
-------	----	---	---

・受講番号	氏名	冊	円
-------	----	---	---

・受講番号	氏名	冊	円
-------	----	---	---

・受講番号	氏名	冊	円
-------	----	---	---

・受講番号	氏名	冊	円
-------	----	---	---

振込明細票 貼付欄

※貼付欄及び受講者氏名記入欄が不足する場合は、別紙（書式自由）をご用意ください。