

太枠内をご記入いただき、講習・セミナー終了後、1週間以内に**必ず**ご提出ください。
メール、ファックス、郵送いずれでも構いません。

ご協力金・受講費送金通知書

日本赤十字社東京都支部 健康安全課 宛 TEL : 03 - 5273 - 6746 FAX : 03 - 5273 - 6749 Mail : koushu@tokyo.jrc.or.jp	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;">団体名</td> <td style="width: 50%;"></td> </tr> <tr> <td>担当者名</td> <td></td> </tr> <tr> <td>連絡先 TEL</td> <td></td> </tr> <tr> <td>FAX</td> <td></td> </tr> </table>	団体名		担当者名		連絡先 TEL		FAX	
団体名									
担当者名									
連絡先 TEL									
FAX									
講習区分 ◆いづれかに☑	<input type="checkbox"/> 救急法 <input type="checkbox"/> 水上安全法 <input type="checkbox"/> 幼児安全法 <input type="checkbox"/> 健康生活支援講習 <input type="checkbox"/> 防災セミナー								
講習実施日									
振込名義人									
振込予定日									
領収書の発行	◆銀行振込明細書や、振込用紙の受領書をもってご対応いただける場合は不要にチェックしてください。								
	<input type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 不要 宛名 〒 送付先住所								
振込金額の内訳 ◆金額を記入	受講費として	(a)	円						
	謝礼として	(b)	円						
	寄付として	(c)	円						
日本赤十字社に対して一定額以上の【寄付】をいただいた場合は、税制上の優遇措置が受けられます。ご協力いただける場合はお振込金額をご記入ください。									
◆講習・セミナー終了後に下記振込先にお振込をお願いいたします。		振込金額合計	円						
◆振込手数料はご負担願います。		◆a+b+cを記入							

振込先 **銀行名：三菱UFJ銀行（0005） 大久保支店（364） 普通口座：3908381**
口座名義：日本赤十字社東京都支部（ニホンセキジュウジシャトウキョウトシブ）

以下、事務局使用欄

費目		単価	数量	金額	費目		単価	数量	金額
受講費	救急法基礎				各短期講習				
	救急法救急員				小冊子				
	水上安全法救助員				人工呼吸用マスク				
	幼児安全法支援員				三角巾				
	健康生活支援員				保険代				
謝礼	講習実施費用				講師派遣費用				
					調整額				
◆表示金額は税込					受講費・謝礼 合計				
入金日		データ入力		領収書作成		担当課：		事務局担当者：	
日付	印	日付	印	日付	印			メモ	
/		/		/					