

別紙 FAX送信（添付書不要）

FAX 番号 011-280-3162

北海道デイサービスセンター協議会事務局 行  
（北海道社会福祉協議会 施設福祉課 行）

## 受講料払込確認票

研修事業名	令和7年度 北海道デイサービスセンター研修会  【基礎編】 ・ 【実践編】  ※↑お申込された研修を囲んでください。 ※どちらも受講される場合は、両方に○をつけてください。
施設名	
受講者等の氏名	
振込した受講料等	円

記入して下さい

令和8年3月13日（金）までに指定口座にお振込みください。

入金を確認しますので、本書を3月13日（金）12時までにFAXにて送信ください。

支払い済み振込金領収書の写しなど、振り込んだ内容分かるものを  
↓ 添付してください。 ↓

--