

令和〇年〇月〇日

社会福祉法人〇〇〇〇 御中

〒116-0013 東京都荒川区西日暮里 2-54-9  
村田ビル 2F  
株式会社アイ・シー研修センター 事務局  
TEL 03-6806-8281 FAX 03-6806-8285

衛生推進者養成講習申込書（オンライン用）の受理について（ご通知）

このたびは、〇〇〇〇様に係る衛生推進者養成講習（オンライン）のお申込みをいただき、誠にありがとうございました。心よりお礼申し上げます。

さて、受講料につきましては、原則として受講日の1週間前までに下記の金融機関にお振込みいただきたく、お願い申し上げます。

なお、受講料のお振込みを確認後、直ちに、受講票、テキスト等をレターパックで送付させていただきます。

記

○ 受講料 お一人様 7,600円（受講費6,910円+消費税（10%）690円）  
〔インボイス番号 T〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〕

○ 振込先 金融機関名 〇〇銀行 〇〇支店  
預金の種類 普通  
口座番号 〇〇〇〇〇〇〇〇  
口座名義 株式会社アイシー研修センター

\* 振込手数料は、ご負担願います。

\* 原則は、会社名でお振込み願います。ただし、複数人のお申込みで、かつ、お一人分ずつ振り込まれる場合は、どなたの分が判別できる様に、会社名と受講者名を併記願います。

開催日	令和〇年〇月〇日（火曜日）
-----	---------------