

払込取扱票 記入例

口座番号を記入してください。

「02240-5-142678」

加入者名を記入してください。

「社会福祉法人秋田県社会福祉協議会」

振込金額を記入してください。

6部までの購入の場合（1部 750円）部数分 + 送料（450円）

7部以上の購入の場合は、宅急便の着払いで送付しますので、手引の料金のみ送金してください。

払込取扱票

口座記号・番号はお間違えのないよう記入してください。

口座記号										口座番号（右詰めで記入）									
0 2 2 4 0 5										1 4 2 6 7 8									

加入者名
社会福祉法人
秋田県社会福祉協議会

令和7年度 介護支援専門員受験の手引
手引（750円×部）+送料（円）=振込金額（円）

送付先住所

送付先氏名

9～17時の連絡先電話番号
（ご連絡先電話番号）

ご依頼人欄に、おところ・おなまえをご記入ください。
これより下部には何も記入しないでください。

日 附 印

振替払込請求書兼受領証

記載事項を訂正した場合は、その箇所に訂正印を押してください。

口座記号番号	0 2 2 4 0 5									
	1 4 2 6 7 8									
加入者名	社会福祉法人 秋田県社会福祉協議会									
金額	おなまえ									
ご依頼人	様									
料 金	(消費税込み) 日 附 印									
備 考	円									

「受験の手引」の送付は、令和7年6月27日（金）までに送金された方が対象となりますので、「受験の手引」を必要とする方は、期限までに手続きをしてください。

送料の450円とは別に、送金に係る手数料がかかります。

送付先の郵便番号、住所、氏名、連絡先電話番号を必ず明記してください。

なお、連絡先電話番号は、9時から17時までに連絡が取れる電話番号を記載してください。（不備等があった場合 018-824-3666 から連絡します。）

「令和7年度介護支援専門員受験の手引き」と必要部数、振込金額を明記してください。

※記入例：1部購入する場合

令和7年度 介護支援専門員受験の手引

手引（750円×1部）+送料450円=振込金額1,200円