

宮城県社会福祉士会 行

F A X
022-393-6296

ボランティア保険加入情報・調査費振込口座について

平成25年 月 日

住所・振込口座は以下のとおりです。

住 所	
氏 名	
電 話	
銀行名	
支店名	支店
口座種別	普通 ・ 当座
口座番号	
口座名義(カタカナ)	

《注1》郵便口座を除きます。

《注2》本人名義の口座に限ります。

《注3》保険加入のため、支援初日の3日前までにFAXして下さい。

F A X
022-393-6296