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

団体名	
担当者名	
連絡先　TEL	
FAX	

講習区分 ◆いずれかに☑	☐救急法	☐水上安全法	☐幼児安全法	☐ 健康生活支援講習	☐防災セミナー
講習実施日					
振込名義人					
振込予定日	令和　　年　　月　　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。 必要　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 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。	(c)	円		
	振込金額合計 ◆a+b+cを記入		円		

◆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。
◆振込手数料はご負担願います。

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	1,500			各短期講習			
	救急法救急員	1,800			小冊子	53		
	水上安全法救助員	700			人工呼吸用マスク	157		
	幼児安全法支援員	1,900			三角巾	163		
	健康生活支援員	900			保険代	100		
謝礼	講習実施費用				講師派遣費用			
				◆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		番号：	事務局担当者：
日付	印	日付	印	日付	印	メモ	
/		/		/			