

託児料金補助申請書

保護者氏名：

所属：

所属先住所：〒

連絡先：電 話

e-mail

日本法医学会会員種別： 正会員 ・ 学生会員

(○をおつけ下さい)

託児利用日・人数・お子さんの年齢

託児利用日	人数	お子さんの年齢 (例：3歳と5歳)
6/11 (水)		
6/12 (木)		
6/13 (金)		

《振込先口座》

	金融機関名	金融機関コード	支店名	店舗コード
指 定 口 座	銀行・信組・信金 労金・農協・漁協 その他 ()		本店 支店 出張所	
	預金 種目	口座番号 (右づめで記入願います。)		口座名義 (カタカナで通帳のとおり に記入願います。)
	1 普通 2 当座			

※領収書 (原本) を同封してください