

日本義肢装具士協会研修セミナー 払い戻し手続き申請書

(1) 口座情報

セミナー名	
氏名	
所属	
郵便番号	—
自宅住所	
振込先	銀行 支店
口座番号	
口座名義	

*PDF から直接記入できます.

(2) 返金内容

返金内容	金額

公益社団法人 日本義肢装具士協会 事務局

〒113-0033 東京都文京区本郷5丁目32-7 義肢会館202

電話：03-5842-5457

ファクス：03-5842-5458

E-mail：hellopo@japo.jp