**振　込　連　絡　票**

岡山県済生会

支部事務局人事部人事課　行

施設・学校名：

担当者：

下記の通り振込をするので連絡いたします。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 振込日 | 年　　　月　　　日 | 金額　　　　　　　　　　円 |
| 振込先 | 中国銀行　奉還町支店　普通　１２５０８９１口座名義：岡山済生会総合病院　院長　仁熊健文（ｵｶﾔﾏｻｲｾｲｶｲｿｳｺﾞｳﾋﾞｮｳｲﾝ　ｲﾝﾁｮｳ　ﾆｸﾞﾏﾀｹﾌﾐ） |
| 振込人名義 |  |

【振込金額の内訳】

|  |  |
| --- | --- |
| 実習期間 | 　　年　　月　　日　～　　　年　　　月　　日 |
| 実習職種 |  |
| 実習人数 |  |
| 備考 |  |

問い合わせ先：岡山県済生会支部事務局人事部人事課

℡：086-252-2211　Fax：086-253-6023