

しゃりマイプラン・マイスタディ講師料振込先

斜里町公民館ゆめホール知床
館 長 宛

【請求者】 郵便番号 _____
住 所 _____
(講 師)
氏 名 _____
生年月日 _____ 年 月 日生
振込口座 _____ 銀行 _____ 支店
(普通・当座) 口座番号 _____
フガナ
口座名義 (請求者) _____
個人番号 _____