

平成29年度

J A系島 ジュニア料理教室 参加申込書

フリガナ 名前		生年月日	平成	年	月	日生
学年	小学校	年	保護者氏名			
住所	〒	保護者様の	組合員（1：正 ・ 2：准）・その他			
TEL	自宅	組合員区分	Aコープ（VIPカード 有・無）			
FAX	有・無・同上	携帯				

受講料お支払方法 ①口座 （下段の貯金口座振替依頼書に記入）

（いずれかに○印） ②現金

*取得した個人情報はジュニア料理教室以外の目的には使用致しません。

申込締切日

平成29年7月3日（月）

（提出は食育研修センターいきいきまで）

J A系島 食育研修センターいきいき

糸島市志摩小富士14-5

TEL 092-321-5080

FAX 092-327-3960

担当：福井・荻原

貯金口座振替依頼書

糸島農業協同組合 御中

平成29年 月 日

私は、J A系島から請求された各種講座の受講料等の金額を私名義の下記貯金口座から貯金口座振替によって支払ます。

貯金口座名	組合への	口座取り扱い店舗	
フリガナ	届出印	糸島農業協同組合 店	
	印	金融機関番号・店舗番号 8635-	
		貯金種目	普通貯金
		口座番号	

振替日

J A系島の指定する日