

# 返金口座確認書

社会福祉法人 三重県社会福祉協議会  
事務局長 横田 浩一 様

令和 5 年度三重県介護支援専門員実務研修受講試験につきまして、既に払い込んでいる  
受験手数料（10,800 円）の返金を求めます。

また、返金額から振込手数料を差し引くことについて承諾いたします。

令和 5 年 月 日

住所：\_\_\_\_\_

氏名：\_\_\_\_\_

## 【返金先口座】

銀行名	
支店名	
普通 ・ 当座	
口座番号	
フリガナ 名 義	

〒514-8552 津市桜橋2丁目131  
社会福祉法人三重県社会福祉協議会  
介護支援専門員試験・研修センター  
TEL 059-271-9911  
FAX 059-227-5557