授与様式院４号  
  
音楽療法士(専修)称号認定証交付費　振込明細書  
　　　　　　　　　　　  
　  
学　校　名 　　　 電　話   
　　　　　　　　  
所　在　地 〒  
　　　　　　　　　　　  
  
振込内訳  
　　　称号名 　申請料(１名) 　　申請者数 　振込額合計 音楽療法士(１種) 30,000円 　　   
振込年月日 　令和　　　年　　　月　　　日 　振込依頼銀行　 　　　　　　　　  
　　　　　　　　　　　　　銀行　　　　　　　　　支店 　会計事務担当者

（問合せ担当者） 氏名 職名 「認定証書」受取者名 氏名 職名

※　振込金領収書のコピーを裏面に添付して下さい。  
  
　　　　　　　　　　（振込み先）　銀行名　　みずほ銀行　市ヶ谷支店  
　　　　　　　　　　　　　　　　　　 口座名　　普通預金　２０７－１７１０３０３  
　　　　　　　　　　　　　　　　　　 受取人　　全国音楽療法士養成協議会  
　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　  
(問合せ先)　全国音楽療法士養成協議会  
　　　　　　　　　　　　　　　　　〒 180-0004 東京都武蔵野市吉祥寺本町１－３２－２

吉祥寺サンビルデング306号

Tel(0422)27-2980　Fax(0422)27-2998