請求書

様

北海道言語障害児教育研究協議会 会 長 小 松 直 毅

但し、令和7年度分道言協会費 4,000 円×_____名分

上記の金額を請求いたします。

令和 年 月 日

送金先

◎銀行 北洋銀行北二十四条支店 (普通)0722320

北海道言語障害児教育研究協議会

◎郵便振替口座 番号 02730-7-22194

北海道言語障害児教育研究協議会 事務局

◎ゆうちょ銀行 記号19070 番号32577281

北海道言語障害児教育研究協議会

道言協事務局

札幌市立南月寒小学校ことばとまなびの教室内

〒062-0024 札幌市豊平区月寒西4条8丁目2-1

直通 TEL 011-855-7810

学校 FAX 011-853-1378

庶務部会計係

札幌市立ひばりが丘小学校通級指導教室内(担当:松澤)

〒004-0052 札幌市厚別区厚別中央2条4丁目3-1

直通 TEL 011-893-1966

学校 FAX 011-892-4497