



申込先：介護労働安定センター愛知支部

FAX:052-565-9272 ※FAX後、確認の電話をお願いします。



◆本セミナーは動画配信によるWebセミナーとなります。お申し込み前に、**前頁の禁止事項および注意事項**、**下記留意事項**をご確認ご了承のうえお申し込みをお願いいたします。

【セミナーお申し込みの手順】

手順1 下記、受講申込書に必要事項をご記入のうえFAXしてください。
⇒ FAX：052-565-9272

手順2 受講申込書をFAX後、介護労働安定センター愛知支部にご連絡ください。
⇒ TEL：052-565-9271

手順3 お電話をいただいた後、口座番号を記載した申込受付通知をFAX等でお送りします。

手順4 ご案内した口座に受講料をお振込みいただきます。こちらで「**申込完了**」です。

申込完了後：愛知支部から振込完了通知等をメール等にて送信いたします。

◆留意事項◆

- ご視聴いただく方ごとにお申し込みをお願いいたします。
- 法人等で参加人数まとめてお振込みをご希望の場合は、FAX送信確認の際お申し出ください。
- 振込手数料はお振込人様の負担とさせていただきます。
- 振込控（銀行の振込票等）をもって領収書にかえさせていただきます。

受講申込書「人生としての介護職」 (配信期間：8月18日(水)10時～8月24日(火)17時まで) 【1名 一般：3,000円 賛助会員：2,500円】 ※の箇所は必ずご記入ください。		
事業所名※		研修ご担当者名
住所※ (勤務先・自宅)	〒	
連絡先等※	TEL : 携帯電話 : E-mail :	FAX :
賛助会の有無※	<input type="checkbox"/> 加入済み <input type="checkbox"/> 未加入 ← 該当の項目を○で囲んでください。	
申込者名※	フリガナ	役職をご記入ください。
同意事項	本セミナーリーフレット等に記載の「Webセミナー受講における禁止事項及び注意事項」及び「留意事項」に同意しますか。 (同意する場合は、右欄にチェックをお願いします。)	<input type="checkbox"/> 同意する

【特定商取引法改正に伴う有料講習FAX当広告送信の承諾について】 今後開催予定の有料講習・セミナーの募集チラシに関して、いずれかにチェックをお願いします。 <input type="checkbox"/> メール送信を承諾する <input type="checkbox"/> FAX送信を承諾する <input type="checkbox"/> 承諾しない		
---	--	--

※当センターのプライバシーポリシーに基づき申込書等の内容は、厳重に管理し、ご本人の了解なしに第三者へ提供されることはありません。※愛知支部の所在地は、本案内の1枚目をご確認ください。