

FAX

FAX : 082-222-3703

平成30年度 第2回 介護事業者支援セミナー 受講申込書

小濱道博 氏提言『激変の平成30年度介護報酬改定の最終確認』
『新制度スタート後の万全な実地指導対策のポイント』

法人名		
事業所名		
住所（所在地）	〒 —	
電話・FAX番号	電話	FAX
受講者の 役職・氏名	役職名	氏名
	役職名	氏名
	役職名	氏名
	役職名	氏名

ご連絡担当者様氏名（ ）

《申込方法》

①FAXにて申込 受講申込書をFAXして下さい FAX 082-222-3703
当センターより「受講票」をFAX連絡いたします
(連絡がない場合はお問い合わせ願います) TEL 082-222-3063

②受講料を振込む 受講料を下記口座へ7月24日(火)迄にお振込ください

◆受講料 6,000円 (賛助会員:5,400円)

取引銀行 広島銀行 八丁堀支店

口座番号 普通 3035541

口座名義 公益財団法人 介護労働安定センター 広島支部

【留意事項】 振込手数料はお振込人様の負担とさせていただきます。
振込の控え(銀行の振込票等)をもって領収書に代えさせていただきます。
セミナー開催14日前以降は、原則として受講料は返金いたしかねます。

③受付完了 お振込いただいた時点で、「受講申込」が完了となります

④入金確認書 入金確認後、一週間程度のうちにFAX等で「入金確認書」をお送りいたします

＜プライバシーポリシー＞

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、お名前・ご住所等の個人情報は、当センターの講習・出版物・セミナー等のご案内をするためのみに使用します。