

Fax : 025-247-1964

(公財) 介護労働安定センター新潟支部

受講申込書

平成30年度第1回事業者支援セミナー

小濱道博 介護経営セミナー

区分	1. 賛助会員	2. 一般	受付番号	センター記入
事業所名				
住所	〒 —			
電話番号			Fax 番号	
参加者名 1	[役職・職種]	[氏名]		
参加者名 2	[役職・職種]	[氏名]		
参加者名 3	[役職・職種]	[氏名]		

◇お申込み方法◇ ～受講までの流れ～

- ①受講申込は、受講申込書をファックス送信か郵送して下さい Fax 番号：025-247-1964
- ②受講申込書確認後、当センターから「受理通知」を FAX または郵便でお送りします。
- ③開催1か月前頃に「受講料振込のご案内」をお送りいたしますので、指定口座に振り込みをお願いいたします。
お振込みいただいた時点で、「受講申込」が完了となります。
- ④「受講決定通知書」及び「受講票」を開催日14日前頃に郵送いたします。

◆留意事項◆

- ①振込手数料はお振込人様の負担とさせていただきます。
- ②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。
- ③「受講料振込のご案内」送付後、1週間以内に受講料のお振込みがない場合はキャンセル扱いとなります。受講をキャンセルする場合は必ず事前にご連絡ください。
- ④お振込みいただいた受講料は、開講決定（講習開講日から起算して、14日前※当該日が土・日・祝日の場合はその前日）以降は、原則として返金いたしませんので予めご了承下さい。
- ⑤本講習が定員に満たない場合、または当センターの都合で講習を中止する場合は、電話等で連絡の上、お振込金額を返還いたします。（この場合の振込手数料は当センターが負担します）

◎受講者の個人情報（氏名、住所、電話番号等）は、当該講座に関する通知等の送付および講座実施に関する連絡、新規講座等のご案内の送付の範囲で利用させていただきます。

◎ご提供いただいた個人情報は、プライバシーポリシーに基づき、厳重に管理し、上記目的以外には使用いたしません。

◎上記につきまして不都合な点がございましたら、お手数ですが当センターまでお申し出下さい。