

FAX088-655-0463

「2020年度 事業者支援セミナー」受講申込書

受講者	役職	氏名	※受付印
法人名			
事業所名			
住所	〒		
連絡先	TEL:	FAX:	
賛助会加入の有無	※いずれかにチェックをお願いします。		
	<input type="checkbox"/> 賛助会員である	<input type="checkbox"/> 賛助会員でない	<input type="checkbox"/> 新規に入会を希望する <input type="checkbox"/> 今回の受講時は入会しない

●お申込み方法

- ① 受講申込書をFAXしてください。 **FAX088-655-0463**
- ② 受付確認のため、センターから連絡先にお電話させていただきます。
TEL050-3538-3565
- ③ 受講料を下記の口座へ一週間以内にお振込みください。
◆受講料 一般 5,000円 賛助会員 4,500円
◆取引銀行 阿波銀行 本店営業部
◆口座番号 (普) 1283236
◆口座名義 公益財団法人 介護労働安定センター 徳島支所
- ④ 上記口座にお振込みいただきお申込みが完了となります。

●● 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『受講申込書』による申込があっても、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。セミナー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（令和2年6月12日）以降は、原則として返金致しませんので予めご了承下さい。
- ⑤定員になり次第受付は終了させていただきます。（注）希望者が少ない場合はセミナーを中止することもあります。（中止の時は、お申込みいただいた方にはご連絡致します。）

※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。