令和４年度　実務者研修教員講習　受講申込書

山形支部 宛　**ＦＡＸ：０２３－６３４－９３００**

フリガナ		性別	男・女
氏名			
生年月日	昭和／平成　　年　　月　　日 （　　）歳		
自宅住所	〒 ※携帯電話も必ずご記入ください。 ＴＥＬ　自宅：　　（　　）　／　携帯電話：　　（　　）		
E-mail			
勤務先	勤務先名		
	所在地	〒 ＴＥＬ：　　（　　）　／　ＦＡＸ：　　（　　）	
対象者	介護福祉士を取得後の実務経験年数	（　　）年（　　）ヶ月　※R4.4月現在	
	※開講日に、介護福祉士の資格証の写しをご提出いただきます。		
受講決定通知書送付先	※どちらかに○印をつけてください。　　自宅　・　勤務先		

◆ 受講申込にあたっての手順と留意事項 ◆

【手順１】受講申込書をFAXまたは郵送する。（メールより申し込む場合は、受講申込書をPDFにして送付してください）
必要事項をご記入のうえ、山形支部へFAXまたは郵送してください。　**FAX：０２３－６３４－９３００**
E-mail：yamagata@kaigo-center.or.jp

※ご郵送される方は、必ずコピーをとりお手元に写しを保管してください。

【手順２】期間内に受講料を振込む。〈期間〉６月２０日（月）～６月２４日（金）
受講料：６５，８００円（税込み・テキスト込み）
下記の口座へ、お振込みください。

- ◆ 取引銀行　　山形銀行　本店
- ◆ 口座番号　　（普）39454
- ◆ 口座名義　　公益財団法人介護労働安定センター山形支部

※手順１の後にキャンセルする場合は、振込期間内に必ずご連絡ください。

【手順３】　受付完了です。
①お振込みいただいた時点で、「受講申込」が完了となります。
②講習開始日の１４日前頃に『入金確認と受講決定通知書』をお送りいたします。
③自然災害等当センターの都合で講習を中止する場合は、電話等でご本人にご連絡のうえ、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）

◆◆　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。

（公財）介護労働安定センターで実施している講習は、「特定商取引に関する法律施行令」に基づき、消費者に適正な情報提供を行い、法律を遵守し適正に行っております。

◎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に実施に関する連絡、講座受講の際の本人確認、新規講座等のご案内の送付の範囲で使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。