

申込日: 令和 年 月 日

受講申込書

(公財)介護労働安定センター愛知支部

FAX: 052-565-9272

講習名	第6回 緊急時の介護 こんな時、職員はどうする (受講方法選択 ①対面 ②配信 必ず〇でつけてください。)		
受講者氏名	フリガナ		
振込金額	円 (受講料等)		円 × 人)
賛助会員入会の有無	<input type="checkbox"/> 会員 <input type="checkbox"/> 非会員		
法人名			研修担当者
事業所名			
連絡先 1.勤務先 2.自宅 ※該当するものを〇でかこんでください。	〒		
	TEL: ()	FAX: ()	
	E-Mail: @		
同意事項※	本セミナーリーフレットに記載の「Webセミナー受講における禁止事項及び注意事項」に同意しますか。(同意する場合は必ず右欄にチェックお寝たいします。)		<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の送信の承諾に関して、チェックをお願いします。			
<input type="checkbox"/> メール送信 <input type="checkbox"/> FAX送信 <input type="checkbox"/> 郵送 <input type="checkbox"/> 承諾しない			

※ ご記入いただいた個人情報は、当講習の開催に必要な範囲で使用のほか、当センターの事業のご案内に使用させていただきます。ご提供いただいた個人情報は、当センター規程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。

受講申込の流れ

【手順1】「受講を申し込む」

本受講申込書にご記入の上、FAX等でお申込みください。ホームページ上からも申込みが可能です。

【手順2】「請求書(振込票付き)を郵送」

開催日の2週間前までに当センターから請求書を郵送いたします。

【注意事項】開催日の2週間前までに請求書が届かない場合は、必ずご連絡ください。

【手順3】「受講料を振込む」

【注意事項】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振込票の控え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』による申込だけでは受付完了とはなりません。また、お振込後、受講をキャンセルされる場合は、必ず事前にご連絡ください。なお、お申込者様の都合によるキャンセルの場合は、振込手数料を差し引いてのご返金となります。

④お振込みいただいた受講料は、開講日の15日前以降は、原則として返金いたしませんので予めご了承ください。

※当センターの都合で開催を中止する場合は、電話等でご本人にご連絡の上、お振込み金額を返金いたします。

(この場合の振込手数料は当センターが負担します)

<Webセミナー受講における禁止事項及び注意事項> ※お申込みの際は必ずご確認、ご同意をお願いします。

◆禁止事項◆

- 本Webセミナーの視聴用URLとパスワード等の第三者への転用、貸与。●本WebセミナーのSNS上への掲載。●本Webセミナーにおける著作権を侵害する行為を行うこと。
- 本Webセミナーの録画・録音・撮影、スクリーンショットやダウンロードおよび資料の無断複写や転用、転載等。

◆注意事項◆

- Webセミナーの視聴の際、インターネット利用環境等についてのご質問はお受け出来かねますので、予めご了承ください。
- 受講に必要な機材や通信費は受講者様でご負担ください。スマートフォン等による視聴は、パケット通信料定額制に加入していない場合、特にご注意ください。
- Webセミナー視聴の際、PCウイルス感染した場合、当センターで責任は負いかねますので、視聴する端末等のセキュリティ対策は受講者様で行って頂くようお願いいたします。なお、受講者様の機材や通信環境が原因でPCウイルスに感染し損害が発生した場合、当該受講者様に賠償責任を取っていただくことがあります。
- 当センターの都合で配信不可となった場合は、電話等でご本人に連絡の上、お振込額を返金いたします。その際の返金に係る振込手数料は当センターにて負担いたします。

お申込み・お問合せ

公益財団法人 介護労働安定センター愛知支部

〒450-0003 名古屋市中村区名駅南2丁目14番19号住友生命名古屋ビル14階

TEL 052-565-9271 FAX 052-565-9272

E-mail aichi@kaigo-center.or.jp 担当者: 丹羽

