

1 事業所様
2 名まで

送付先: 介護労働安定センター北海道支部
メール: kaigohokkaido@kaigo-center.or.jp
FAX: 011-219-3158 ※●には@いれてください

..... 受 講 申 込 書
.....

【必須記載項目】 ☐ 賛助会員 ☐ 非会員 ※該当に☒ 点

【申込区分】 ☐ ①9/15用 ☐ ②12/17用 ⇒ ①と②はそれぞれ別様で作成願います。ただし、9/15,12/17同時申込の場合は「申込区分同時」欄に○を付してください。

受講者	法人名			
	事業所名			
	住所	〒		
	フリガナ	役職		申込区分 同時
	氏名			
	フリガナ	役職		申込区分 同時
	氏名			
	電話番号	FAX番号		
	メール	@		
	参加方法 (該当に ☒ 点)	☐ 会場参加 ☐ オンライン参加 【同意確認】 ☐ 同時双方向通信（オンライン）による生産性向上支援訓練利用規約に同意する。 https://www3.jeed.go.jp/hokkaido/poly/biz/hl52qs000000hoqq-att/or3a63000000qdd7.pdf 利用規約↓ 		

※ご提供いただいた個人情報は、当講習等の運営に使用するほか、当センター事業のご案内に使用させて頂く場合がございます。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。【個人情報に関するお問合せ先】(公財)介護労働安定センター北海道支部

● お申込み手順(賛助会員)

【手順1】
「受講申込書」に記入いただきメール又はFAXにて送信をお願いします。

【手順2】
当センター受信後、当用紙にて「受付完了と受講決定」のお知らせを返信いたします。
※賛助会員(無料) = 申込完了

● お申込み手順(一般)

【手順1】
「受講申込書」に記入いただきメール又はFAXにて送信をお願いします。

【手順2】
当センター受信後、当用紙にて「受付完了と受講料について」のお知らせを返信いたします。

【手順3】
当センター所定の「請求書兼払込取扱票」を申込住所へ送付しますので指定期日までにお振込をお願いします。(振込手数料はお申込者負担となります。)
※一般会員 = 振込確認で申込完了。メールにて「入金確認と受講決定」についてお送りいたします。

～留意事項～

- 振込手数料はお申込者様の負担とさせていただきます。
- 振込の控え(振込票等)をもって、領収書に代えさせていただきます。
- お振込みがない場合はキャンセル扱いとなります。キャンセルする場合は、必ず事前にご連絡ください。
- お振込みいただいた受講料は、各講習の締切日以降、原則受講料の返金はいたしませんので予めご了承ください。