

FAX 076-260-1562

受講申込書

| | | | |
|---|---|---|-----------------|
| 講習名 | 小濱 道博 氏による介護経営セミナー | | |
| 会場 | 石川県地場産業振興センター本館1階第7研修室 | | |
| 日程 | 令和8年2月17日(火)10:00~16:00 受付9:30~ | | |
| 参加方法 (○で囲んで下さい→) | 会場参加 ・ Web参加 | | |
| 法人名 | | 事業所名 | |
| 住所 | | | |
| TEL | — — | FAX | — — |
| E-mail | ↓↓(オンライン参加の方は又はメールでのご案内を希望の方はご記入ください。) 下記の【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、☑を記入して下さい。 | | |
| 役職名 | 申込者名 | | 受付番号 センター使用欄 |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| 介護労働安定センターの賛助会員に加入されていますか? ○で囲んで下さい。 (はい ・ いいえ) | | 賛助会に入会希望の方は <input type="checkbox"/> を記入してください。→ | |
| ※上記、法人名、事業所名及び住所あてに「請求書兼払込取扱票」を送付いたしますが、別の住所、宛名に送付したい場合は下記備考欄にご記入ください。↓ | | | |
| 備考 | | | |

★申込み方法について

| | |
|------------|---|
| 申込み方法・留意事項 | 【手 順】 ①「受講を申し込む」 ・HPもしくは受講申込書に必要事項をご記入の上、メールまたはFAX等でお申込みください。 ② 受講料等のお振込み(請求書「請求書兼払込取扱票」を郵送いたします。) ・受講申込後、当センター所定の「請求書兼払込取扱票」が請求書宛先住所に届きますので、記載の振込期日までに振込をお願いします。振込手数料等は、お申込者のご負担をお願いします。振込確認できた時点で「受講申込」が完了です。領収書は、金融機関等の振込票をもって代えさせていただきます。 ③ 受講申込の完了と受講の決定(ファクシミリ等で送信いたします。) ・入金確認書(入金確認後)と受講決定(開催1週間前)の通知を送りますので、ご確認ください。 ・受講をキャンセルされる場合は、お早めにお知らせください。 ・開催決定(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、原則として受講料等の返還はできませんので、予めご了承ください。 ・受講申込み者が定員に満たない等の理由により、講習を中止する場合があります。 その場合は2週間前までにご連絡し、受講料等(払込んだ際の振込手数料等は除きます)を返還させていただきます。(返還の振込手数料は当センターが負担いたします。) 【WEBセミナー受講における禁止事項及び注意事項】 ●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いただ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。 |
|------------|---|

※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、本人の了解なしに第三者へ提供されることにはなりません。

【お問合せ・申込先】 公益財団法人介護労働安定センター石川支部

TEL: 076-260-1561 FAX: 076-260-1562