

宮城支部 介護労働講習 修了生ネットワーク 登録申込書

修了生ネットワークに登録し、介護労働安定センターで実施する専門家相談等の案内やセミナー・研修(有料含む)のイベント情報等を電子メールでのご案内の送付を希望する場合は、下記に必要事項をご記入のうえ、お申込みください。

なお、ご登録頂いた皆様につきましては、当センターが実施するアンケート調査等についてご協力をお願いする場合がありますので、ご承知置きください。

受講番号	A4230
フリガナ	
氏 名	
メー ル	@
<記入時の注意点>	数字の0(ゼロ)は「0」、アルファベットの大文字のO(オー)は「O」、小文字のo(オー)は「o」、 数字の1(イチ)は「1」(下に棒線あり)、小文字のl(エル)は、「l」(筆記体)
連絡先	TEL: () ※ 携帯電話 または 固定電話

<注>支部のメールアドレス(miyagi@kaigo-center.or.jp)を受信できる設定にしておいてください。

◆ メールその他、郵便等での送付の可否について、次の該当する□に「✓」をしてください。

〔電子メールその他、郵便等でののご案内等の送付について〕

・送付を承諾する ☐ ・送付を承諾しない ☐



〔郵便等の送付を許可する場合の送付先〕

送付先を介護労働講習の受講時に登録した住所とする場合は、次の該当する □ に「✓」してください。

・送付先とする ☐ ・別の送付先とする ☐



〔別の送付先をご記入ください。〕

送 付 先	〒 -
-------	-----

※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。ご連絡いただければいつでも配信停止できます。

【お問合せ・お申込み先】

公益財団法人 介護労働安定センター 宮城支部

TEL 022-291-9301 FAX 022-291-9302

Email miyagi@kaigo-center.or.jp

URL http://www.kaigo-center.or.jp



支部記入欄	No
-------	----