

受講者氏名	ふりがな		ふりがな	
✓を入れてください。	☐ 禁止事項を確認し、同意する		☐ 禁止事項を確認し、同意する	
年齢・性別(任意)	歳	性別(任意) ☐ 男 ☐ 女	歳	性別(任意) ☐ 男 ☐ 女
担当職務 (該当番号に○印)	1 事務系 2 技術・専門系 3 管理者 4 その他		1 事務系 2 技術・専門系 3 管理者 4 その他	
就業状況 (該当番号に○印)	1 正社員 2 非正規雇用 3 その他 (自営業等)		1 正社員 2 非正規雇用 3 その他 (自営業等)	
事業所名				
事業所所在地	〒			
事業所規模 (該当に○印)	A 1~29人 B 30~99人 C 100~299人 D 300~499人 E 500~999人 F 1,000人以上			
連絡先担当者の 部署等・氏名	部署等		氏名	
電話番号・Fax番号	Tel :		Fax :	
事業所メールアドレス				
賛助会員について	☐ 賛助会員 ☐ 非会員 ☐ 新規賛助会員加入希望 (年会費20,000円、途中加入は割引価格有)			

※就業状況の非正規雇用とは、パート、アルバイト、契約社員等が該当しますが、様々な呼称があるため、貴社の判断で差し支えありません。

※受講者の個人情報は、当講習の開催に必要な範囲内で使用するほか、当センター事業のご案内に使用させていただきます。なお、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。

禁止事項

- ①本講習の録画、録音、及び資料の無断複写や転載、SNS上への掲載。
- ②本講習における著作権を侵害する行為。

申込手順

- ①本受講申込書にご記入の上、Faxまたは郵送でお申込みください。メール、支部ホームページからもお申込みが可能です。
- ②申込受付後、支部よりメールで申込受付連絡を入れます。お申込み後 1 週間たっても申込受付連絡が届かない場合は、お手数ですが、下記お問い合わせ先までお電話ください。
- ③受講料有料対象の方は「受講確認通知」の際の振込のご案内に従ってご入金ください。入金の確認をもちまして「受講決定」といたします。お申込みをされても期日までに入金確認ができない場合は、キャンセル扱いになります。また、領収証は、金融機関の振込票をもって代えさせていただきます。
- ④万一受講をキャンセルする場合、受講者の変更については、必ず事前にご連絡ください。
- ⑤受講料有料対象の方については、10月15日以降のキャンセル申し出の際、原則として受講料の返金はできないことをご了承ください。
- ⑥当公財の都合等で講習が中止または延期になる場合、10月15日までにご連絡し、受講料を返還させていただきます。
- ⑦受講者の方へは教材テキストは事前に送付します。

【お問合せ・お申込先】 公益財団法人 介護労働安定センター 宮城支部

〒984-0051

宮城県仙台市若林区新寺1-2-26 小田急仙台東口ビル 7F ※土日・祝日休業

Tel:022-291-9301 Fax : 022-291-9302 e-mail : miyagi@kaigo-center.or.jp

