

受講申込書

FAX送信先 026-232-0906

- ご希望の日程・コースをご確認のうえ、FAXまたはインターネットからお申込みください。
- 『受講申込書』を受付けた後、「雇用管理責任者講習受付番号のご案内」をメールでご連絡させていただきます。プリントアウトし、当日、受付までお越しください。
- ※定員になり次第締め切らせていただきますことをご了承ください。

法 人 名			
事 業 所 名			
事 業 所 所 在 地	〒		
メー ル ア ド レ ス	@		
連 絡 先	TEL	FAX	
雇用管理責任者の選任	選任している or 選任していない		
事 業 所 開 設 月	S・H・R 年 月	事業所規模（職員数）	名

受講者氏名	役職	下記のご希望するセミナー番号 (複数可)
フリガナ お名前		
フリガナ お名前		

番号	コース	日時	時 間	実 施 内 容
1	総合 コース	7月22日	9:30~12:40	人材育成について
2	総合 コース			修了しました
3	総合 コース	10月22日 (水)	9:30~12:40	メンタルヘルスとストレスチェック制度 ◎講師：依田 憲明 氏（特定社会保険労務士）
4	専門 コース	開催場所 松本市	13:20~17:30	カスタマーハラスメント研修 ◎講師：依田 憲明 氏（特定社会保険労務士）

- 頂いた個人情報は、当センターの個人情報管理基本方針(プライバシーポリシー)に基づき厳重に管理いたします。
- なお、個人情報管理規定につきましては、下記URLをご参照ください。
- 【URL】 <https://www.kaigo-center.or.jp/privacy.html>



【お問い合わせ先】 公益財団法人介護労働安定センター長野支部
 〒380-0836 長野市南県町1082 ND南県町ビル5階
 TEL 026-232-0898 FAX 026-232-0906
<https://www.kaigo-center.or.jp/shibu/nagano>