

Fax : 025-247-1964

(公財) 介護労働安定センター新潟支部

新潟市委託事業

小濱道弘氏 介護職員等処遇改善加算セミナー
受講申込書

法人名			
事業所名			
住所	(〒 -)		
電話番号		Fax 番号	
メールアドレス	【Web 希望の方必須】		
申込担当者	[氏名]	役職名	
参加者名 1	[氏名]	[役職]	受講方法 会場・Web
参加者名 2	[氏名]	[役職]	受講方法 会場・Web
参加者名 3	[氏名]	[役職]	受講方法 会場・Web

【セミナーお申し込みの手順】

【手順 1】 受講申込書に上記項目全てご記入(入力)の上、FAX 又はメール等でお申し込みください。

- ・ FAX の場合は、右記番号あてに本状を FAX してください。(FAX 025-247-1964)
- ・ メールの場合は、右記アドレスまで書類添付でお送りください (mail:niigata@kaigo-center.or.jp)
- ・ インターネットよりお申し込みの場合は からお申し込みください

【手順 2】 申し込みを受付けましたら、会場受講希望の方には受付票を FAX またはメールにてお送りいたします。

(当日の受講票となりますので、開催日までお手元に保管し、当日ご持参ください)

オンライン受講希望の方には、記載メールアドレスに受付完了メールを返信いたします。

(受付完了メールに今後の詳細が記載されておりますので必ずご確認ください)

【注意事項】 申し込み後 1 週間経っても受付票・受付完了メールが届かない場合は、必ずご連絡ください。

※受講のキャンセルは速やかにご連絡ください。また受講者の変更に関しましてもご連絡ください。

ご不明点がございましたら下記連絡先までお願いいたします。

(公財) 介護労働安定センター新潟支部 TEL 025-247-1963