

お申込みFAX 097-538-1486

支部受付印欄

太枠の中をご記入後、大分支部あてにメールまたは、FAXにてお申込みください。

後日、「請求書兼振込取扱票」を郵送にてお送りします。

小濱 道博氏による「介護事業経営セミナー」受講申込書

日時 会場 (※対面受講の方のみ)	【日時】令和7年8月26日(火) 10時～16時(5時間) 受付 9:30～ 【会場】J:COMホルトホール大分4F 408会議室 (大分市金池南1-5-1) * お車でお越しの際は近隣の有料駐車場をご利用ください。		
事業所名	担当者()		
住所	〒 —		
電話番号	() —	FAX番号	() —
E-mail			
受講者 職・氏名	(職名) (氏名)		
	(職名) (氏名)		
受講方法	☐ 対面 ☐ 後日録画配信 (配信期間:2週間)		※どちらかにチェックをお入れください。
賛助会員加入有無	☐ 会員 ☐ 非会員		
受講料	・賛助会員 4,550円(1名/税込) ・一般 6,500円(1名/税込) ※会場、録画配信とも同料金となります		
振込額	円 (受講料@ × 名)		

※ 請求書の送付先と宛名が上記と相違する場合は下記にご記入ください。

フリガナ	電話番号	
請求書の宛名	— —	
請求書の送付先	〒 —	

※ご記入いただいた個人情報は、当講習の開催に必要な範囲で使用のほか、当センターの事業をご案内するために使用させていただきます。
ご提供いただいた個人情報は個人情報保護に関する法律(平成15年5月30日法律第57号)に基づき、当センターにて適正に管理いたします。

◎セミナー受講を希望される皆様へ ※お申込み前に下記内容をご確認ください

①受講申込書に記入のうえメールまたはFAXにてお申込みください。

②受講申込み後、当センター所定の「請求書兼払込取扱票」が受講申込み住所又は請求書宛名住所に届きますので振込をお願いします。

- ・「請求書兼払込取扱票」が届きましたら、銀行、郵便局の金融機関もしくはコンビニエンスストアにて支払期限以内に振込をお願いします。
- ・振込手数料はお申込み者のご負担をお願いします。
- ・なお、領収書は、振込受領証をもって代えさせていただきます。

③入金確認後、「入金確認書・受講決定通知」をメールまたは、FAXにてお送りいたしますので、ご確認ください。

- ・振込が確認できた時点で、受講申込が完了します。
- ・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。
- ・令和7年8月12日以降のキャンセル申し出につきましては、原則として受講料の返金はできませんので、予めご了承下さい。
- ・本セミナー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8月12日までにご連絡し、お振込額を返金いたします。(この場合の振込手数料は当センターが負担いたします。)

◆後日動画配信受講について◆

録画配信で受講を希望される方は「録画配信での受講における禁止事項および注意事項について確認のお願い」をメールにてお送りいたしますので、内容をご確認の上、同意欄にチェックを入れてご返送ください。

◆お問い合わせ先・お申込先◆

(公財)介護労働安定センター 大分支部 担当:薬師寺・竹内
TEL097-538-1481 FAX097-538-1486