

～受講をご希望の皆さまへ 下記お申込み手順等をご確認のうえ、FAX・メール等でお申込みください～

- 【手順1】「受講を申し込む」ホームページからもしくは受講申込書に下記項目全てご記入(入力)の上、FAX又はメール等でお申込みください。
FAXの場合は、右記番号あてに本状をFAXしてください。(FAX 06-4791-4166)
- 【手順2】「請求書(振込票付き)」を郵送でお送りいたします。
【注意事項】開催日の2週間前までに請求書が届かない場合は、必ずご連絡ください。
- 【手順3】「受講料を振込む」請求書に記載の支払期日までに、受講料をお振込みください。
【注意事項】①振込手数料はお振込人様の負担とさせていただきます。②払込票の控えをもって領収書に代えさせていただきます。
③『受講申込書』による申込があっても受付完了とはなりません。受講をキャンセルされる場合は、必ず事前にご連絡ください。
なお、お申込者様の都合によるキャンセルの場合は、振込手数料を差し引いてのご返金となります。
④お振込みいただいた受講料は、開催決定(開催日から起算して14日前)以降は、原則として返金いたしませんので予めご了承ください。
- 【手順4】「受付完了」お振込みいただいた時点で、「受講申込」が完了となります。
- 【手順5】「視聴用URL記載メール」又は「受講決定通知書」を受け取る。
Webセミナー配信前日までに視聴用URLとパスワードをメールで送付します。

下記の項目は受講に必要な情報となりますので、ご記入漏れのないようお願いいたします。

申込者名※	フリガナ	役職をご記入ください。
法人名※	賛助会員の確認欄 (該当項目に○)	
事業所名※	会員 ・ 非会員	
住所・連絡先 ※	〒	TEL FAX
E-mail※	※視聴に必要なURL・受講決定通知書を送信しますので必ずご記入ください。	
請求書宛先※ 上記以外の場合 ご記入ください	〒	TEL FAX
同意事項	本セミナーリーフレット等に記載の「Webセミナー受講における禁止事項及び注意事項」及び「留意事項」に同意しますか。(同意する場合は、右欄にチェックをお願いします。)	☐ 同意する
【特定商取引法改正に伴う有料講習広告送信の承諾について】※	今後開催予定の有料講習・セミナーの募集チラシの送信の許諾に関して、チェックをお願いします。 ☐ メール送信 ☐ FAX送信 ☐ 郵送 ☐ 承諾しない	

受講を希望されるコースの「申込」欄に○を付けてください。(複数可)※配信期間等は表面をご確認ください。

No.	申込	コース名	No.	申込	コース名
1		個人情報	7		認知症の方への介護技術
2		ハラスメント	8		虐待防止の早期発見と対応対策・体制整備
3		認知症ケア	9		介護現場で役に立つ介護職のための薬の知識
4		口腔ケア	10		採用のポイント
5	○	看取り	11		介護保険改正②
6		介護保険改正①	12		リスクマネジメント
対面		サービス提供責任者研修			

受講料(1名) No1～No8及びNo10～12 一般:3,000円(税込) 賛助会1,500円(税込)
No9「介護現場で役に立つ介護職のための薬の知識」はテキスト使用のため
一般:4,800円(税込) (受講料 3,000円 テキスト代1,800円) 賛助会 3,100円(税込) (受講料 1,500円テキスト代1,600円)
対面講習「サービス提供責任者研修」はテキスト使用のため
一般:6,500円(税込) (受講料5,000円 テキスト代1,500円) 賛助会5,300円(税込) (受講料4,000円テキスト代1,300円)

※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。
※お問合せ先等は、本案内の表面をご確認ください。