

【障害福祉サービス事業所対象】 10/1 処遇改善加算取得促進セミナー 〈申込書〉

受講希望者	氏 名		役 職		禁止事項の同意（同意の場合 ○印を記入）			
	ふりがな（ ）				（ ） 下記禁止事項に同意する			
	ふりがな（ ）				（ ） 下記禁止事項に同意する			

法人名								TEL	
事業所名								FAX	
サービス形態	通所 特養 訪問 その他（ ）								
現在の加算区分（該当に○）	I □	II □	I イ	II イ	III	IV	なし		
E-mail	※大文字と小文字、アルファベットO（オー）と数字0（ゼロ）、－（ハイフン）と_（アンダーバー）など、違いを明確にご記入ください								
住 所	〒								



次の加算算定非対象サービスを除く
●介護職員が従事しないサービス（（介護予防）福祉用具貸与・販売、（介護予防）居宅療養管理指導）

メールで申込みの方

申込専用二次元コードもしくは専用アドレスで申込み下さい。
kaigoshiga@kaigo-center.or.jp

【件名】 処遇改善加算等取得促進セミナー

【本文】 （注）入力漏れのないように注意下さい。

①法人名 ②事業所名

③サービス形態 ④受講者名

⑤住所

⑥連絡先（TEL・e-mail）

⑦現在の新加算区分

⑧「禁止事項に同意する」

※オンライン希望の方は右記の同意が必要です

開催日の2日前ごろに招待メール(参加URL)を送ります。

セミナーに参加される際は、ZOOMの表示名を【事業所名&受講者名】にしてください。



WEBセミナー受講おける禁止事項および注意事項

オンラインの方は必ず同意の上、申込みください。

◆禁止事項◆

- 本Webセミナーの視聴用URLとパスワード等の第三者への転用、貸与。
- 本WebセミナーのSNS上への掲載。
- 本Webセミナーにおける著作権を侵害する行為を行うこと。
- 本Webセミナーの録画・録音・撮影、スクリーンショットやダウンロードおよび資料の無断複写や転用、転載等。

◆注意事項◆

- Webセミナーの視聴の際、インターネット利用環境等についてのご質問はお受け出来かねますので、予めご了承ください。
- 受講に必要な機材や通信費は受講者様でご負担ください。スマートフォン等による視聴は、パケット通信料定額制に加入していない場合、特にご注意ください。
- Webセミナー視聴の際、PC等がウイルス感染した場合、当センターで責任は負いかねますので、視聴するPC等のセキュリティ対策は受講者様で行って頂くようお願いいたします。なお、受講者様の機材や通信環境が原因でPC等がウイルスに感染し損害が発生した場合、当該受講者様に賠償責任を取っていただくことがあります。