

スタートアップセミナー会場受講申込書

・会場受講をご希望の方は、下記の枠内をご記入の上、FAXにて送信をお願い致します。

法 人 名		
事 業 所 名		
住 所	〒 _____	
電 話	(_____) _____	
F A X	(_____) _____	
メールアドレス	_____ @ _____	
氏 名	役 職 名 又 は 職 種	

〔WEB・録画〕

▼WEB 受講・録画受講の方

【お申し込み方法検索サイトより】

介護労働安定センター徳島支部

 檢 索

WEB受講・録画受講を希望の方は下記【WEB受講・録画受講における禁止事項および注意事項】に同意の上、別紙の QR コードよりお申しいただくか、当センター HP の講習会／イベント情報よりお申しください。
詳しい操作方法是別紙をご参照ください。

〔留意事項〕

▼【WEB受講・録画受講における禁止事項および注意事項】

■ 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。
- ・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。

■ 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ウイルスに感染した場合、当センターで責任は負いかねますので、視聴する端末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。

◎受講申込時ご提供いただいた個人情報は、プライバシーポリシーに基づき、厳重に管理し、上記目的以外には使用いたしません。



公益財団法人 介護労働安定センター 徳島支部

〒770-0835 徳島市藍場町1-5 徳島第一ビル5階 TEL088-655-0471 FAX088-655-0463