

FAX088-655-0463

会場
受講

「令和4年度 介護経営セミナー」受講申込書

受講者	役職	氏名	※受付印	
法人名				
事業所名				
住所	〒			
メールアドレス	@			
連絡先	TEL:	FAX:		
賛助会加入の有無	<input type="checkbox"/> ※いずれかにチェックをお願いします。 <input type="checkbox"/> 賛助会員である	<input type="checkbox"/> 賛助会員でない	<input type="checkbox"/> 新規に入会を希望する <input type="checkbox"/> 今回の受講時は入会しない	

●会場受講の方のお申込み方法

- ① 受講申込書をFAXしてください。 FAX088-655-0463
- ② 受付確認のため、センターから連絡先にお電話させていただきます。
TEL050-3538-3565
- ③ 受講料を下記の口座へ一週間以内にお振込みください。
※2月、3月にお申込の方は4月4日以降をお願いします。
◆受講料 一般 5,000円 賛助会員 4,500円
◆取引銀行 阿波銀行 本店営業部
◆口座番号 (普) 1283236
◆口座名義 公益財団法人介護労働安定センター 徳島支部
- ④ 上記口座にお振込みいただきお申込みが完了となります。
- ⑤ 「入金確認書」を送付いたします。
- ⑥ ご来場の方は開講決定日(令和4年5月6日)頃に「開催のご案内」郵送させていただきます。

お振り込みは
4月4日以降
をお願いします。

●● 留意事項 ●●

- 振込手数料はお振込人様の負担とさせていただきます。
 - 振込の控え(銀行の振込票等)をもって領収書に代えさせていただきます。
 - 『受講申込書』による申込があっても、一週間以内に受講料のお振込みがない場合は、キャンセル扱いとなります。セミナーをキャンセルする場合は、必ず事前にご連絡ください。
 - お振込みいただいた受講料は、開講決定(令和4年5月6日)以降は、原則として返金致しませんので予めご了承下さい。
 - 定員になり次第受付は終了させていただきます。(注)希望者が少ない場合はセミナーを中止することもあります。(中止の時は、お申込みいただいた方にはご連絡致します。)
- ※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。

お問い合わせ先：公益財団法人介護労働安定センター 徳島支部

TEL 088-655-0471

FAX 088-655-0463

住所 〒770-0835 徳島県徳島市藍場町1-5徳島第一ビル5階

URL <http://www.kaigo-center.or.jp/>

