

FAX088-655-0463

会場
受講の方

「令和5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	※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"/> 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 賛助会員でない

●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 令和5年4月以降、介護労働安定センター本部より「請求書（振込票つき）」をお送りしますので、記載された支払い期日までに、受講料をお振込みください。
- 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 ご来場の方は開講決定日（令和5年5月2日）頃に「開催のご案内」を郵送させていただきます。

●● 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（払込受領証）をもって領収書に代えさせていただきます。
- 支払い期日まで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。お振込み後お客様のご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。
- お振込みいただいた受講料は、開講決定（令和5年5月2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/

