

受講申込書

申込日 令和8年 月 日

「医療的ケア教員講習会」 受講日:令和8年9月5日(土)

受講料:15,300円(税込)

講習申込専用メールアドレス:kaigoyamagata@kaigo-center.or.jp

FAX:023-634-9300

※講習申込専用とお問い合わせ用(チラシ表)のメールアドレスは異なります。ご注意ください。

●下記お申込み手順等をご確認のうえ、上記メールまたはFAX等でお申込みください

受講者名	フリガナ	生年月日	昭和・平成 年 月 日
実務経験年数	年 力月	看護師等の資格証の写しをメールまたはFAX等で送付してください	
法人名			
事業所名			
勤務先住所	〒 — TEL: () FAX: ()		
自宅住所	〒 — TEL: () FAX: () 携帯: ()		
メールアドレス	@ 数字の〇「ゼロ」は「0」(下に棒線) アルファベットの大文字の〇(オー)は「O」(上の横棒)、小文字の〇(オー)は「o」、 数字の1(イチ)は「1」(上を折る)、小文字のl(エル)は、「l」筆記体とご記入ください。		
「請求書兼払込取扱票」及び「申込完了・受講通知書(講習当日持参)」の送付先を✓してください。			
	勤務先		自宅
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」(いずれか「口」に「レ」をご記入ください。) <input type="checkbox"/> メール送信 <input type="checkbox"/> FAX送信 <input type="checkbox"/> 郵送 <input type="checkbox"/> 承諾しない ※特定商取引法改正に伴う承諾確認			

【手順1】「受講を申し込み」受講申込書の項目全てご記入(入力)の上、メールまたはFAX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 023-634-9300)

メールでのお申込みは、**講習申込専用アドレス**からお申込みください。**kaigoyamagata@kaigo-center.or.jp**

【手順2】「請求書(振込票付き)」を郵送でお送りいたします。(銀行・ゆうちょ振込・コンビニ決済)

【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。お振込をもって受講申込完了となります。

【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振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』による申込だけでは受付完了とはなりません。また、お振込後、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(講習開講日から起算して14日前(※当該日が土・日・祝日の場合はその前日)以降は、原則として
返金しません)ので予めご了承ください。

※当センターの都合で開催を中止する場合は、電話等でご本人にご連絡の上、お振込み金額を返金いたします。

(この場合の振込手数料は当センターが負担します)

※受講者の個人情報(氏名、住所、電話番号等)は、当該講座に関する通知等の送付及び講座受講の際の本人確認、新規講座等のご案内の送付の範囲で使用させていただきます。
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、上記目的以外使用しません。