

介護助手受け入れ施設オンライン報告会 参加申込書

以下の欄に必要な事項を記入の上、yamagata@kaigo-center.or.jp あて送付ください。
なお、メールでの申し込みができない場合は、FAXでも受付いたします。

法人名		
事業所名		
勤務先住所	〒 ー	
	TEL: ()	FAX: ()
メールアドレス	@	
	数字の0「ゼロ」は「0」（下に棒線）アルファベットの大文字のO（オー）は「Ō」（上の横棒）、小文字のo（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。	
↑こちらのアドレスに当日使用するZOOMのURLを送付いたします。こちらの参加申込書も上記E-mailでお送りください。		
参加者名	役職	
	氏名	
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		

※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。(2025.4)