

～受講をご希望の皆さまへ 下記お申込み手順等をご確認のうえ、FAX (0985-31-0261)等でお申込みください～

**【手順1】「受講を申し込む」** ホームページからもしくは受講申込書に下記項目全てご記入(入力)の上、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 0985-31-0335)

**【手順2】「請求書(振込票付き)」**を郵送でお送りいたします。

【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。

【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払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』による申込があっても受付完了とはなりません。**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(開催日から起算して14日前)以降は、原則として返金いたしませんので予めご了承ください。

**【手順4】「受付完了」お振込みいただいた時点で、「受講申込」が完了となります。**

**【手順5】「視聴用URL記載メール」**を受け取る。セミナー配信前日までに視聴用URLとパスワードをメールで送付します。

下記の項目は受講に必要な情報となりますので、ご記入漏れのないようお願いいたします。

申込者名※	フリガナ	役職をご記入ください。
法人名※		賛助会員の確認欄 (該当項目に○)
事業所名		会員 ・ 非会員
住所・連絡先※	〒	TEL FAX
メールアドレス※	※必ずご記入ください。	
請求書宛先※ 上記以外の場合 ご記入ください	〒	TEL FAX
同意事項	本セミナーリーフレット等に記載の「Webセミナー受講における禁止事項及び注意事項」及び「留意事項」に同意しますか。 (同意する場合は、右欄にチェックをお願いします。)	<input type="checkbox"/> 同意する
【特定商取引法改正に伴う有料講習 広告送信の承諾について】※	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に関して、チェックをお願いします。 <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	

**受講を希望されるコースの「申込」欄に○を付けてください。(複数可)※配信期間等は表面をご確認ください。**

No.	申込	コース名	No.	申込	コース名
1	<input type="checkbox"/>	個人情報	7	<input type="checkbox"/>	認知症の方への介護技術
2	<input type="checkbox"/>	ハラスメント	8	<input type="checkbox"/>	虐待防止の早期発見と対応対策・体制整備
3	<input type="checkbox"/>	認知症ケア	9	<input type="checkbox"/>	介護現場で役に立つ介護職のための薬の知識
4	<input type="checkbox"/>	口腔ケア	10	<input type="checkbox"/>	採用のポイント
5	<input type="checkbox"/>	看取り	11	<input type="checkbox"/>	介護保険改正②
6	<input type="checkbox"/>	介護保険改正①	12	<input type="checkbox"/>	リスクマネジメント

**受講料(1名) No1～No8及びNo10～12 一般:3,000円(税込) 賛助会1,500円(税込)**  
 No9「介護現場で役に立つ介護職のための薬の知識」はテキスト使用のため  
**一般 4,800円(税込)** (受講料 3,000円 テキスト代1,800円)  
**賛助会 3,100円(税込)** (受講料 1,500円 テキスト代1,600円)

※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。