

平成26年度 高齢者の権利擁護に関する研修 受講申込書

1 日 時 平成26年12月3日(水) 10:20~15:00

2 場 所 神奈川公会堂
JR 東神奈川駅／京急 仲木戸駅 徒歩4分
(神奈川県横浜市神奈川区富家町1-3)

3 受講料 1,500円

振込先 湘南信用金庫 横浜西口支店
口座番号 普通預金 5060998
口座名義 社会福祉法人 神奈川県社会福祉事業団 理事 芦澤敏夫

4 定 員 400人

5 申込方法 受講料の金額をあらかじめ銀行口座にお振り込みいただき、その振込金受取書の写しを下記に貼付し、申込書にご記入の上、FAX:045-312-5223にて送信してください。
(振込手数料は申込者でご負担願います)
尚、併せてFAXが到達したかのご確認のお電話を研修センター(TEL:045-411-2554)までお願いします。
当日はこの受講申込書を受付にご提示ください。

FAX:045-312-5223

| | | | |
|---------------------|------|--|--|
| 申込日 平成26年 月 日 | | | |
| 介護保険事業所番号(個人は無記入) | | | |
| 施設・事業所名 (個人氏名) | | | |
| 施設・事業所住所 (個人住所) | | | |
| 電話番号 | | | |
| FAX番号 | | | |
| 1 | フリガナ | | |
| | 氏 名 | | |
| 2 | フリガナ | | |
| | 氏 名 | | |
| 3 | フリガナ | | |
| | 氏 名 | | |
| 4 | フリガナ | | |
| | 氏 名 | | |
| 5 | フリガナ | | |
| | 氏 名 | | |

振込金受取書の写し貼付欄

* 記載した個人情報は、当講座以外で使用することはありません。

* 納入された受講料は原則として返金できません。申込後の変更やキャンセル等による返金もできませんのでご承知おきください。

* 受講申込書の欄が足りない場合は、この用紙をコピーしてお使い下さい。

