

講習会 申込書

講習会名	平成30年度 第29回福祉用具専門相談員指定講習会		講座 開始日	平成31年 2月21日
フリガナ※		性別※	生年月日※	
氏名※		男 女	S・H	年 月 日 満 歳
住所※	〒 (アパート名、部屋番号も必ずご記入ください)			
連絡先※	自宅			
	携帯			
フリガナ			業種※	
勤務先又は学校名				
勤務先住所	〒			
勤務先電話番号		呼出(可・不可)	FAX 番号	
保有資格※ お持ちの資格に○を付けて下さい	介護福祉士・保健師・看護師・准看護師・理学療法士 作業療法士・社会福祉士・義肢装具士 その他 ()			
希望する連絡先※	土・日・祭日以外の連絡になります		電話番号 (必ずご記入ください)	

※は必須事項です。上記の氏名・生年月日は、修了証明書発行時の情報になりますので、丁寧に正確にご記入ください。また、FAXでお申し込みの際は濃くはっきりとご記入をお願いいたします。

なお、申し込みをされた皆様の個人情報、本講座関連業務以外には使用いたしません。

申込書送付先	FAXの場合	028-627-2940
	郵送の場合	NPO法人とちぎノーマライゼーション研究会 〒320-0072 栃木県宇都宮市若草3-1-24
受講料	53,000円 (テキスト代、消費税込)	
受講料振込期間	平成31年 1月15日(火)～1月22日(火)	
受講料振込先	足利銀行本店 普通預金 3881424 とちぎノーマライゼーション研究会	

お振込手数料は、お申し込み者をご負担下さい。支払期限までに振込がない場合は、受講できません。
キャンセル料については、以下のようになっています。

開講日1週間前以降	受講料の50%
開講日3日前以降	受講料全額

ご返金の際の振込手数料は、お客様のご負担になりますのでご了承ください。

テキストは開講初日お渡しいたします。

本人確認の為指定講習会の初回時に運転免許証、学生証等公的証明証の提示をお願いいたします。

実技・実習がありますので、動き易い服装でご参加下さい。

お問合せは、主催者まで	主催者	NPO法人とちぎノーマライゼーション研究会
		TEL/FAX 028-627-2940 E-mail info@normalization.jp
		受付時間 午前9時～午後5時 休み 毎週土曜日・日曜日・祝祭日
		担当：伊沢