

本日は、お申込み頂きありがとうございました。
早速ですが、確認書をFAX致します。ご記入頂く
ところが多く大変恐縮ですが、ご記入の上、FAX
下さいます様、宜しく願い致します

福祉用具専門相談員指定講習会確認書

ふりがな 申込者氏名		年齢 生年月日	歳 昭和・平成 . .
所属（勤務先等）			
住所 (郵送先は、自宅か 勤務先に○印を つけて下さい)	自宅 〒 -		
	勤務先 〒 -		
電話番号 FAX 番号	自宅 TEL FAX	勤務先 TEL FAX	
職業又は職種			
日程	/ - /		
振込名義			

※ 振込名義の欄は、お振込みされる時の名義（会社・施設名または個人名）をご記入下さい。

当用紙にご記入のうえ、FAXでご返信下さい。

※お手数ですが、お申込み後1週間以内に受講料をお振込み下さいます様
宜しく願い致します。

受講料は、

福祉用具専門相談員指定講習会（5日間）33,000円（税込）になります。

※受講案内は、講習会初日の約14～10日前にご郵送致します。

振込先

三菱東京UFJ銀行 神田駅前支店 普通口座 0774514
口座名 お茶の水ケアサービス学院株式会社

キャンセル

キャンセル料につきましては、以下のようになっております。

申し込み日（当日含む）より、7日目以降から、半額のキャンセル料がかかります。

また、講義開始初日の6日前から全額のキャンセル料がかかります。

※キャンセルのご連絡がない場合は、キャンセル扱いにはなりませんのでご注意ください。

※キャンセル料は、受講料お振込み前でも発生しますので、重ねてご注意ください。

（定員に満たない時は、開催を中止することがございますのでご了承下さい。）

お問合せ先

お茶の水ケアサービス学院 TEL **03-3863-4000** FAX **03-3863-4006**
101-0032 東京都千代田区岩本町1-10-3 紀繁ビル1F