

オンライン開催福祉用具専門相談員指定講習会申込確認書

ふりがな		年齢	歳
申込者氏名		生年月日	西暦 年 月 日
事業所（勤務先等）			
住所 （テキスト郵送先は、 自宅か事業所に○印 をつけて下さい）	〒 ー （ 事業所 ・ 自宅 ）		
電話番号 FAX 番号	自宅 TEL FAX	勤務先 TEL FAX	
e-mail （楷書にてご記入お 願いします）	※記入必須		
受講当日連絡先	※記入必須 TEL（携帯等）		
職業又は職種			
日程（希望日をご記 入ください）	/ ~ /		
※ パソコン・WiFiレンタル(15,000円)希望の場合は、必ずチェックして下さい： <input type="checkbox"/>希望する			
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お願い致します。受講料は、動作確認（1日）を含む

福祉用具専門相談員指定講習会 [7日間 (53時間)]

45,000円（税込）[10%対象 45,000円うち消費税4,090円]

※オンライン開催は、キャンペーン価格の対象ではありませんのでご注意ください。

パソコン・WiFi レンタル希望の方は、受講料と合算でお振込み願います。

60,000円（税込）[10%対象 60,000円うち消費税5,454円]

振込先

三菱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（登録番号 T4010001035940）

キャンセル料につきましては、以下のようにしております。

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14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2-19-9 7F