



介護事業所職員向け研修2020年 参加申込書

参加お申込み FAX 082-569-5515 または hiroshima@ohatsu.jpまで
(まなぶところ御はつ 広島支社)

月	日	時間	研修内容 (会場：おはつ)	参加者氏名	業態 例：グループホーム	業務 例：入居者介護全般
月	日	日中・夜間				
月	日	日中・夜間				
月	日	日中・夜間				
月	日	日中・夜間				

【申込締切日】各開催日の7日前必着

【定員】各回10名（最少開講人数 2名 /先着順）

【会場】株式会社おはつ広島支社（広島市東区光町2丁目14-9 第3寺岡ビル1階）

※ビルには駐車場がありませんので、公共交通機関でお越しいただくか近隣のコインパーキングをご利用ください。

(紹介者)
※あればご記入ください

ふりがな		性別 女 ・ 男
代表者氏名		
連絡先	☎	Fax
勤務先事業所		
勤務先住所	〒	

*申込締切後、開閉講の連絡を致します。開講の場合、各開催日の前日までに下記口座へお振込みいただきますようお願い申し上げます。

*なお、ご入金後のお申込みキャンセルによる返金はお受け出来かねますので、何卒ご理解くださいますようお願い申し上げます

《振込先》 *恐れ入りますが、振込手数料はお客様のご負担でお願いいたします。

〈ゆうちょ銀行〉 ・ ゆうちょ銀行から 総合口座【記号】15350 【番号】15649221

・ ゆうちょ銀行以外から 【銀行名】ゆうちょ銀行 【支店名】五三八(ゴサンハチ)

【預金種目】普通預金 【口座番号】1564922

【口座名義】 株式会社おはつ か わつ



まなぶところ 御はつ