

介護事業所職員向け研修 参加申込書

参加お申込み FAX 082-569-5515 または hiroshima@ohatsu.jpまで

月	日	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				
月	日				
月	日				
月	日				

【申込締切日】各開催日の3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）

*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。

※オンライン受講、教室受講 ご希望のいずれかにチェックを入れてください。

(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	<input checked="" type="checkbox"/> Fax	
勤務先事業所		
勤務先住所	<input type="text"/>	
オンライン研修希望	<input type="checkbox"/>	
教室受講希望	<input type="checkbox"/>	

※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3日前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よろしくお願ひ申し上げます

《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 カ) オハツ