

受講申込書

F A X 0422-28-1232

「介護サービス創造研究会」

氏名	
フリガナ	
施設名	
振込名義	※氏名と異なる場合ご記入下さい。
郵便番号	
都道府県	
区市町村	
番地	
電話番号	
F a x 番号	
講師への質問	

*ここにご記入いただきました個人情報につきましては、十分に注意を払い管理し、講座運営のために使用させていただきます。

※注意：ご入金が確認できた時点で受講申し込み完了

お申込より10日以内に下記口座に、150,000円をご入金下さい。
(開催日が10日以内の場合は、1営業日以内のお振込をお願いします。)

みずほ銀行 吉祥寺支店(246) 普通口座 1227999 株式会社エイチエル
入金手数料はお客様のご負担にてお願い致します。
尚、本メールは送信専用ですのでご不明な点はお電話にてご連絡下さい。
0422-28-1231 (平日10時~17時)

キャンセルに関しては注意事項をご確認下さい。