申 込 書　むつき庵「おむつフィッター3級研修（石垣市）」を受講します

ふりがな		年齢	男・女	勤務先		
氏 名		才				
住 所	〒　　ー					
受講日	【平成28年12月　石垣研修】　□ 2016年12月10日（土） ～11日（日）					
介護・福祉に関係する仕事(製造・販売含む)の経験年数 【　　年】						
職種		資 格	（グループ分けの参考にします）			
TEL	－　－	携帯電話	－　－	FAX	－　－	
Email	@					
その他	★下着のサイズ（ SS S M L LL ） ※オムツ装着体験での準備のためお尋ねします。					
通信欄						

※定員は60名です。定員に達した時点で申込みを締め切らせていただきます。
※申込書の記入欄にはすべてご記入をお願いいたします。ご記入いただいた個人情報につきましては、研修目的以外には使用いたしません。
※お申込後、「受講費お支払のご案内」および「郵便払込用紙」を郵送いたします。なお、この時点では正式受付ではございません。
※受講料のご請求先が別の場合、通信欄にご送付先をご明記いただきますよう、お願いいたします。
※ご入金確認後、正式受付となり、「受領証」を郵送させていただきます。

✿この研修会は、何でお知りになりましたか？

むつき庵通信誌 ／ ホームページ ／ 新聞・書籍・パンフレット ／ ご紹介 ／ その他（　　）

【送信先FAX番号　075 - 803 - 1123】