申 込 書　　むつき庵「おむつフィッター2 級研修」を受講します

むつき庵 FAX 番号　075-803-1123

ふりがな		年齢	男・女	勤務先
氏　名		才		
3級取得	3級認定番号：		お忘れの方：　☐取得済み	
お身体のことなど	例）視力が弱い　車いすを使用している　など主催者が配慮すべきことなどがあれば書いてください			
住　所	〒　　ー ※ご住所が変更された場合は、むつき庵へ必ずお知らせいただきますようお願いいたします。		☐　自宅　　☐　所属先	
研修日程 （2級）	☐２０２４年９月・１０月・１１月期　２級研修 Ａ講座：２０２４年　９月　９日（月）、１０日（火）（京都） Ｂ講座：２０２４年１０月　７日（月）、　８日（火）（京都） Ｃ講座：２０２４年１１月１８日（月）、１９日（火）（京都）　※各講座　受講費　20,900 円（税込）　です。 ※2 級研修は A 講座・B 講座・C 講座と 3 講座で構成されており、上記日程（期）の 6 日間すべてをご受講いただくことが必要です。			
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　）※おむつ装着体験での準備のためお尋ねします。			
通信欄	※申込書受理後、「受講費お支払いのご案内」を原則メールでお送りいたします。むつき庵（@mutsukian.com　のドメイン）からメールが受信できる状態でお申込みをお願いします。ご事情により郵送での案内を希望される方は、右記にチェックをしてください。　☐　郵送を希望			

※受講料のご請求先が別の場合、通信欄にご請求先をご明記いただきますよう、お願いいたします。
※ご入金の確認をもって正式に研修のお席をおとりさせていただきます。お支払い期限を過ぎた場合、お申し込みが無効になりますのでお気を付けください。
※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、むつき庵の活動以外には使用いたしません。