



[HNA 法研修会 2019 vol.03] お申込用紙

2020/02/16 (日)

日 程	2020/02/16 (日)
時 間	13 : 00 ~ 16 : 00 [受付開始] 12 : 30
開 催 場 所	酒井医療株式会社 東京支店 〒162-0801 新宿区山吹町 358-6 (東京メトロ有楽町線江戸川橋駅より徒歩 5 分) ※お車での乗り入れ不可 ※当日の連絡先 : 事務局携帯 080-4143-4247 ※会場への直接のお問い合わせはくれぐれもご遠慮下さい。
受 講 料	会費 : ¥1,000 ※受講費は当日受付にて現金納入をお願い致します。 ※領収証が必要な方は受付の際にお申し出ください。
研 修 内 容	「暮らしの中の動作 (床上動作、入浴、歩行など)」
申 込 締 切	2020/02/06 (木)
受 講 上 の 注 意 点	1. 動きやすい服装 (ジャージなど) でご参加ください。 2. 運動靴をご用意ください。(ヒールのある靴、サンダル不可) 3. 途中不受講の場合でも納入済みの受講料の返納は致しませんので、ご承知おきください。 4. お申込みの方以外の代理参加は受付できませんので、ご注意願います。 5. 昼食・飲み物は各自でご準備ください。ゴミは持ち帰りをお願い致します。 6. 研修前日・当日のメールでのお問い合わせにはご返信致しかねますので、ご了承ください。 7. 申し込み後のキャンセルにつきましては、お早めにご連絡をお願い致します。
問 合 先	NPO 法人 動作介助研究会 〒190-0022 東京都立川市錦町 2-7-10 西野ビル 1F TEL・FAX : 042-527-7952 ※不在時は留守番電話対応となります 事務局携帯 : 080-4143-4247 又は 080-4799-6186 メールアドレス : mail@dousa.info (迷惑メール対策のため@は大文字にしてあります)

2 ページ目の申込用紙に必要事項をご記入の上、FAX にて送信ください。



=====  
=====  
**[HNA 法研修会 2019 vol.03] 2020/02/16 (日)**

に申し込みます

必要事項をご記入の上、下記 FAX 番号へ送信ください。

FAX : **042-527-7952**

氏 名		
年 齢 ・ 性 別	歳	男 ・ 女
職 種		
勤 務 先		
住 所 <small>受講決定ハガキの 郵送先住所</small>	自宅・勤務先	<small>[自宅] [勤務先] いずれかを選択してください。</small>
	〒	
連 絡 先 電 話 番 号 <small>当日連絡が取れる番号</small>		
受 講 動 機		
紹 介 者		