



[HNA 法研修会 2024 vol.01] お申込用紙

2024/12/15 (日)

日 程	2024/12/15 (日)
時 間	10:00~12:00 [受付開始] 09:30
開 催 場 所	鶴巻温泉病院 〒257-0001 神奈川県秦野市鶴巻北 1-16-1 (小田急線 鶴巻温泉駅下車 北口から徒歩 3分) ※前回と同じ場所です ※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	人の HNA を活かすために
申 込 締 切	2024/12/08 (日)
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、ご注意ください。 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 (担当: 佐藤)

2 ページ目の申込用紙に必要な事項をご記入の上、FAX にて送信ください。



[HNA 法研修会 2024 vol.01] 2024/12/15 (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	自宅・勤務先 [自宅] [勤務先] いずれかを選択してください。	
受講決定ハガキの 郵送先住所	〒	
連絡先 電話番号		
当日連絡が取れる番号		
受講動機		
紹介者		