



[HNA 法研修会 2025 vol.03] お申込用紙

2025/10/19 (日)

日 程	2025/10/19 (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	人を介助するとは～HNA 法の実践～
申 込 締 切	2025/10/15 (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 (担当：佐藤)

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。



Change your transfer-tec with us

動作介助研究会

[HNA 法研修会 2025 vol.03] 2025/10/19 (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		