

申込書 むつき庵「おむつフitter-3級福岡研修」を受講します【送信先 FAX番号 075-803-1123】

ふりがな			年齢	勤務先	
氏名			歳		
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	〒 _____ □ 自宅 □ 所属先 ※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。				
研修日程	□ 2023年10月18日(水)、19日(木)(福岡)				
職種(資格)	例)介護福祉士	お仕事	例) 特別養護老人ホーム 介護職員		
介護・福祉に関係する仕事(製造・販売含む)の経験年数【 _____ 】として(_____)年 ※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。				
おむつ検定	□ 受検する □ 受検しない		おむつ検定テキスト	□ 購入する(_____)冊 □ 購入しない	
通信欄	※申込書受理後、「受講費お支払いのご案内」を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。 メール以外の案内を希望される方はご記入ください。 □ FAX □ 郵送				

※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。
 ※申込書受理後、「受講費お支払のご案内」および「郵便払込用紙」をお送りいたします。この時点では正式な受付ではございません。受講料のお支払をもって、正式な受付が完了いたします。お支払の期限を過ぎた場合、お申込が無効になりますのでお気を付けください。
 ※ご入金確認後、ご入金のご確認をもって、正式に研修のお席をおとりさせていただきます。そして、下記書類について郵送でお送りいたします。
 (1)「研修のご案内(当日の受付時間や準備物等のご案内)」(2)「会場のご案内」(3)「おむつ検定テキスト」(ご購入希望の方のみ)
 ※研修開催日の2週間前の日以降の受講キャンセルの場合、受講費のご返金はいたしません。あらかじめご了承ください。