



ユマニチュード® **入門** コース **長野** 開催受講申込書

研 日 時 2019年 1月30日 (水) 10:30 ~ 17:30 及び 31日 (木) 9:00 ~ 13:00  
 修 会 場 長野: 塩尻市総合文化センター 講堂 (〒 399-0738 長野県塩尻市大門七番町4番3号)  
 案 定 員 70名 ※先着順  
 内 受 講 料 37,800円 (税込み)  
 対 象 者 初めて「ユマニチュード」を学ぶ看護・介護等の専門職の方。常にケアを実践されている施設等に勤務の方  
 申 込 期 間 2018年11月12日(月) ~ 12月21日(金)

お申込日		平成 年 月 日				
参加者	フリガナ					
	お名前					
	生年月日	昭和・平成 年 月 日( 歳)	性別	男・女		
	ご住所	〒 -				
		自宅電話( )		携帯( )		
	お勤め先	法人名			事業所名	
		所在地	〒 -			
		電話( )		FAX( )		
職 種			福祉・医療分野 保有資格 (複数回答可)			
ケア経験年数						

■ お申込の流れ



- 事前に研修受講規約をお読みいただき、同意をお願いいたします。(お申込をもって同意とさせていただきます。)
- 本申込書をご記入の上、FAXまたは、郵送にてお送りください。  
※恐れ入りますが、先着順とさせていただきます、お断りのご連絡をさせていただくことがございます。また、4.の受講料の納付をもって、受講の受付完了(受講者の確定)とさせていただきます。
- 受講のご案内を郵送にてお送りいたします。
- 受講案内に記載の金額を銀行振り込みにてご納付くださいますようお願い申し上げます。
- 研修初日の10日前を目処に、受講者票・会場案内を郵送にてお送りいたします。
- 研修当日は、受講者票をご持参の上、お気をつけて研修会場にお越しください。

■ 中止について

天災や輸送機関の運転停止等により当日の研修実施が困難が予測される場合は、受付完了後であっても中止のご案内を差し上げることがございます。  
 中止の場合、受講料の返金をさせていただきますので、予めご了承ください。  
 お申込者にも中止のご連絡を差し上げます。

■ お問い合わせ先

社会福祉法人 平成会 研修センター ユマニチュード研修係 〒399-6461 長野県塩尻市宗賀1298-92  
 TEL: 0263-53-1151 (平日10:00 ~ 17:00) FAX: 0263-53-5828

「個人情報のお取扱い」について

本申込書にご記入いただきました個人情報は、本研修サービスのご提供、連絡等、研修の開催・運営ならびに研修改善のための分析を目的として利用いたします。また、当会の提供する他の研修会等の情報をお届けする目的に利用します。当該個人情報は当会及び業務委託元が取り扱います。