

受講申込書



FAX : 0985-89-3206

㈱ワークステーション研修事業部

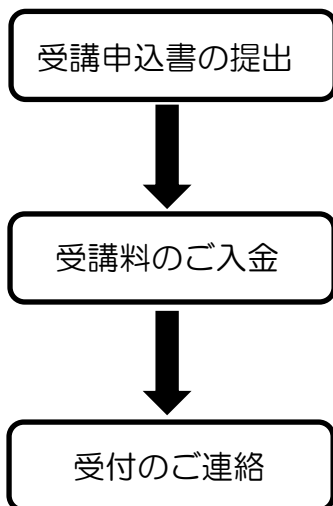
※申込みの講座名・コースは○で囲んで下さい。

講座名	福祉用具専門相談員養成研修			
講座開始日	令和	年	月	日 開講

フリガナ				性別		
氏名	Ⓜ			男・女		
生年月日	昭和 平成	年	月	日	年齢	歳
住所	〒 —					
電話番号			携帯番号			
FAX番号			メールアドレス			
法人様でお申し込みの場合	会社名・施設名					
	請求書送付先	〒 —				
紹介者（施設様）又はグループ（同時応募の方のお名前）						
費用 テキストを希望する場合は（ ）に○をして下さい。	受講料・・・45,000円＋税＝49,500円 テキスト代・・・2,800円＋税＝3,080円 （ ）テキストを注文する。費用合計 _____ 円					

※テキストは同じものであれば持参可。メールまたはお電話でご確認下さい。

〈受講までの流れ〉



- ①応募状況をメールまたはお電話でご確認下さい。
- ②申込書を「郵送」・「FAX」または持参して下さい。
〒880-0844 宮崎市柳丸町 153-1 パティオ柳丸B2-1
FAX : 0985-89-3206
- ③受講料は、開講日までに銀行にてお振込み、もしくは当校に直接現金でお支払い下さい。（分納希望の方は、遠慮なくご相談下さい。TEL:0985-89-3205）
振込先 宮崎銀行 東宮崎支店 (普) 127852
株式会社ワークステーション 代表取締役 横山貴之^{たかゆき}
※申込書、ご入金を確認させていただいた後、開講日等のご案内をさせていただきます。

◎定員になり次第、締め切りとさせていただきますのでお早めにお手続き下さい。