

※セミナー毎に担当窓口が異なりますので、一覧をご確認の上、送信先をお間違いないようご注意ください。

送信先 FAX **03-5778-7009** 日本訪問看護財団 研修担当 宛
FAX **089-955-7881** 財団立在宅ケアセンター ひなたぼっこ 宛

「お申込みにあたっての注意事項とお願い」

- ◆受付開始日時前に着信したお申込みについては、すべて無効となりますのでご注意ください。送信前に必ず別紙『研修一覧表』をご確認ください。
- ◆お申込書1枚につき、1名様をご記入いただき、複数名の場合にはコピーしてお申込みください。
- ◆先着順で受付いたします。受付状況は、【申込受付】通知にてご確認ください。通知はEメール（注）もしくはFAXにて返信いたします。送信後、1週間を目途に届かなければ、担当まで必ずお問合せください。
- ◆受講料のご入金確認後、受講確定として【受講票】をお送りいたします。

【お問い合わせ先】研修担当 : 03-5778-7005

セミナー申込書（共通）

ひなたぼっこ : 089-993-6771

1	ご希望のセミナー ※セミナー一覧をご覧ください。	研修区分	セミナー名	
2	申込区分 ※どちらかに○	法人・団体申込 / 個人申込		
3	所属区分 ※どちらかに○、会員の方は会員番号必須	会員（NO. _____） / 非会員		
4	フリガナ 受講者名			
5	所有資格 ※いずれかに○、複数回答可	1 医師 2 助産師 3 保健師 4 認定看護師 5 看護師 6 准看護師 7 理学療法士 8 作業療法士 9 言語聴覚士 10 介護福祉士 11 その他		
6	認定領域（21分野） ※該当者のみ記入			
7	フリガナ 所属先名 ※法人・団体申込の方は必須 ※法人・団体会員の方は財団登録名で記入			
8	ご連絡先（住所・TEL・FAX） ※日中に連絡可能な電話番号を記入 ※Eメールアドレスのない方はFAX必須	〒 TEL : _____ FAX: _____		
9	Eメールアドレス（注）	_____ @ _____		
10	申込担当者名・所属 ※受講者と異なる場合のみ記入			

（注）Eメールアドレスをお持ちの方は、申込受付通知は基本的にEメールにてご案内をいたします。