

【カイゴミライズアカデミー受講申込書】

申込講座	サービス提供責任者育成コース	記入日	西暦	年	月	日
フリガナ	姓	名	性別			
お名前						男・女
ご住所	※受講を希望するご住所を記入してください。 〒					
電話		携帯電話		FAX		
メールアドレス ※必須	お手数をお掛け致しますが、kaigomiraizu@gmail.comからのメールを受信できるよう設定をお願い致します。					
お支払い方法	<input type="checkbox"/> 銀行振込 <input type="checkbox"/> クレジット決済 <input type="checkbox"/> 現金支払(本社へご持参ください)					

[お申込みの流れ]

- ① 本受講申込書を当社あて郵送ないしはFAXで送付お願いします。
- ② 内容を確認いたしましたら、申込書記載のメールアドレスまたはご住所あてに日時のご提案をお送りします。
- ③ ご相談の上、日時が決定いたしましたら受講料お支払いのご案内をお送りします。

[注意事項]

- 受講の決定：受講申込書(本用紙)の提出後、受講料の納付で確定します。後日、本人確認ができる書類(免許書保険証など)、必要な資格証のコピー等の提出を以て、本決定とします。
- キャンセル：講座開講日の10日前までは、全額ご返金します。それ以降の場合はご返金いたしません。お支払方法により、キャンセル料が発生いたしますのでご了承ください。

[送付先] (カイゴミライズアカデミー本社)

〒594-0032 和泉市池田下町236-1 (株)こうのとり TEL : 0725-99-8984 FAX : 0725-99-8985

個人情報の
お取り扱い
について

申込書類にご記入いただいた個人情報の使用目的は下記の通りです。

1. 本講座における登録および管理
2. 資格取得や研修に関する情報などのご案内
3. 個人情報を特定できない形での統計的資料の作成