

年 月 日

# 研修受講申込書

★私は、下記解約の取り扱い、および個人情報使用目的に同意の上、講座を申込します。

ふりがな		性別	生年月日	年 齢
受講者名		男・女	昭和 年 月 日 平成	歳
連絡先	〒			
電話	TEL ( ) / 携帯TEL ( )			
受講日	年 月 日	受講場所 ( )		
受講コース <small>(○で囲んでください)</small>	接遇マナー	3/29日・4/12・5/17・6/28・8/16・11/15・		
	クレーム対応	5/31・7/12・8/30・10/11・12/6		
	責任者・管理者リーダー研修	6/14・7/26・9/13・10/25・11/25・12/16		
資格	(例 看護師 or 介護福祉士など)			
案内状送付先	・勤務先 ・自宅 (○で囲む)			
お支払い方法	案内状送付時、振込先・規約の資料を同封いたします。			
	一括現金振込 (振込手数料はお客様負担となります)			
受講申込書は、メール又はFAXでお願い致します。				
FAXの場合	022-349-4850まで送信して下さい。			
メールアドレス	Email:kayaba@peace-nurse.com			
★個人情報につきましては、厳正な管理の下でお取り扱い致します。又他の目的で利用することはありません。				
<b>ピース&amp;ナース</b>				
携帯 090-1376-2487 代表 萱場 智賀子 (カヤバ チガコ)				