

同行援護従業者養成講座

申 込 書		平成31年3月		
一般課程/20,000円				
フリガナ			生年月日	性別
お名前	S・H		年 月 日 年齢 才	男・女
ご住所	〒			
TEL		FAX		緊急連絡先
保有資格・職業等				
※申込書の記載内容より、修了証を作成いたしますので、はっきりとお書きいただき FAXまたは郵送にてお申し込みください。 FAX:045-212-2864宛				

☆遅刻・早退や受講中の携帯電話の通話などがある場合は、修了証を発行しません。又、他の受講生に迷惑がかかる行為や当協議会の指示に従えない場合は、その受講生の受講を中止することがあります。

※参加費は、受講票が届きましたら、1週間前までに、下記口座へお振り込みください
 横浜銀行 本店営業部(普)1722011
 口座名：特定非営利活動法人横浜移動サービス協議会

※キャンセルにつきましては、講義初日の1週間前より参加費の半額、前日及び当日は全額をいただきます。又、返金の際の振り込み料をご負担していただきますので、ご了承下さい。



JR 関内駅北口前セルテ 1 1 F
 ※10時より前は、JR側入り口のみ利用可能

