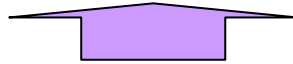


FAX 048-835-4344



申 込 書

月 日	研 修 名	定員	受講料	いずれかに○
2月4日(土)	南関東ブロック研修	250	JCMA 会員 1000 円	
			各県協会(協議会)会員 2000 円	
			会員外 3000 円	

- ① 締切り：定員になり次第締め切らせていただきます（先着順です）。
- ② 申込み：申込書に記入し、事務局 FAX048-835-4344 へご返送ください。
(郵送も可です)
住所:〒330-0062 さいたま市浦和区仲町 2-13-8 ほまれ会館
特定非営利活動法人埼玉県介護支援専門員協会
- ③ 受講料：前納付制です。下記振込み先にお振込みください。なお、南関東ブロックの事情以外は、返却いたしませんのでご注意ください。また、領収書は金融機関の受領書をもって替えさせていただきます。
- ④ 注意事項：欠席の場合は、セミナーの前日までに必ずご連絡ください
[TEL048・835・4343](tel:048-835-4343)

<郵便振込先>
口座番号：00120-8-463352
加入者：NPO 法人 埼玉県介護支援専門員協会

<ゆうちょ銀行振込先>
口座内容：ゆうちょ銀行〇一九店(ゼロイチキューテン)
口座番号：0463352
口座名義：特定非営利活動法人埼玉県介護支援専門員協会

JCMA 会員番号 (JCMA 会員申込の方)	支部県名： 各県会員番号(JCMA 会員の方は不要)
なまえ お名前	
〒 _____	
連絡先住所	_____
日中連絡可能な	
連絡先電話番号	連絡先 F A X _____
*参加者には、振込確認後受講確認書をお送りしますが (F A Xまたは封書)、開催日 6 日前までに届かない場合は事務局までお知らせください。	