

# 福祉用具体験講習会・見学会申込書

公益財団法人東京都福祉保健財団 福祉情報部福祉人材対策室 地域支援担当 行  
下記のとおり申込みます。

## ●希望内容

\_\_\_\_\_

## ●受講希望日、人員

- ・令和\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日（ ） \_\_\_\_\_時 分～ \_\_\_\_\_時 分 \_\_\_\_\_名
- ・令和\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日（ ） \_\_\_\_\_時 分～ \_\_\_\_\_時 分 \_\_\_\_\_名

合計人員 \_\_\_\_\_名

## ●希望コース（下記のコースのうち、希望コースに☑してください）

- 1時間コース     2時間コース     20分コース

## ●受講料金

- ・ \_\_\_\_\_円（ \_\_\_\_\_円 × \_\_\_\_\_名分）

（1名につき：①1時間：800円 ②2時間：1,300円 ③20分：無料）

## ●連絡先

団体名		代表者名	
連絡先住所	〒		
電話番号・FAX番号	電話：	FAX：	
Eメールアドレス	@		

\* 個人情報の取り扱い：お申込みに伴う個人情報は受講に伴う諸連絡や受講料ご入金確認の際に利用するものです。情報は当財団にて厳重に管理し、他の目的で使用することはありません。

## ◆注意事項

- ①受講を希望する日の2か月前から概ね2週間前までに当財団宛に電話で仮予約のうえ、この申込書に必要事項を記入して、FAX（03-3344-8531）またはメール（[yougumoushikomi@fukushizaidan.jp](mailto:yougumoushikomi@fukushizaidan.jp)）でお送りください。
- ②講習会当日、代表の方は必ず受付窓口においでください。
- ③当日は実習に適した服装でご来場ください。
- ④講習時間中は、講師の指示に従ってください。

## ◆振込先

みずほ銀行・飯田橋支店    <普通 口座番号 8016311>  
ふくしほけんざいだん  
福祉保健財団

\*開催日時の確定後、開催日の1週間前までに口座振込によりお支払いください。

\*原則として、振込済みの受講料は返却できません。

- 送付先：〒163-0719 新宿区西新宿2-7-1 小田急第一生命ビル19階

公益財団法人東京都福祉保健財団 福祉情報部福祉人材対策室 地域支援担当