

F A X 072-270-9002
ハローカレッジ
たん吸引等研修 申込書

申込日 年 月 日

フリガナ 氏 名		男 女
住 所 (ご自宅)	〒	
生年月日	西暦 年 月 日 (歳)	
電話番号	携帯番号	
事業所名 住所・TEL (任意)	※振込・受講に際してのご案内を事業所に送付ご希望の方	

<希望する講座> 該当するものに○をつけてください
(基本と実地の両方を受講される方は両方に○を付けて下さい)

チェック欄

基本研修	/ ~ /	
	/ ~ /	
実地研修	1 項目 (吸引)	
	1 項目 (経管栄養)	
	2 項目 (吸引・経管栄養)	

<受講料> (受講生 1 人あたり)

- 基本研修 ¥24.800-
- 実地研修 1 項目 ¥19.000-
- 実地研修 2 項目 ¥24.000-

合計 _____ 円

振込名義人	(お申込者名と異なる場合のみご記入下さい)
-------	-----------------------