【FAX でのお申し込み】以下のFAX 送信フォームで、お申し込みください。

送信先FAX 番号：019-694-2273（番号のお間違えにはご注意ください）。

受講が決定しましたら、受講決定のお知らせをFAX にて送信いたします。

※上記のお申し込みにて、1週間以内に連絡のない場合は、お手数ですが、再度お申し込みをお願い致します。

**FAX お申し込みフォーム**

定員になり次第、締め切らせていただきます。お早めにお申し込みください。

**FAX：019-694-2273**

|  |  |
| --- | --- |
| ご勤務先の施設名： | |
| ご所属の部署： | 職種： |
| ふりなが： | |
| お名前： | |
| ご住所（ご勤務先/ご自宅）※どちらかに○をご記入ください  〒 | |
| TEL： | FAX： |