令和5年度　第1回強度行動障害支援者養成研修受講申込書

<table>
<tr><td>ふりがな</td><td colspan="3"></td><td rowspan="2">生年月日
（和暦）</td><td rowspan="2">昭和 ・ 平成 ・ 令和
年　　月　　日
（　　歳）</td></tr>
<tr><td>氏　名</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td>住　所</td><td colspan="5">〒　　―</td></tr>
<tr><td>携帯電話</td><td colspan="2"></td><td>自宅電話</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td colspan="2">受講決定通知方法
いずれかにチェック☑</td><td colspan="4">☐　自宅へ郵送　　☐　下記連絡先</td></tr>
<tr><td colspan="2">本人以外（職場等）へ
受講決定通知連絡先</td><td>送り先名</td><td></td><td>担当者</td><td></td></tr>
<tr><td rowspan="3">希望する受取方法の連絡先をご記入ください</td><td>住　所</td><td colspan="4">〒　　―</td></tr>
<tr><td>FAX</td><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td>E-mail</td><td colspan="4"></td></tr>
</table>

支払方法（受講料）

　受講決定通知書に請求書を同封しますので、請求書の内容をご確認の上、締め切り期日までに指定の口座にお振込みをお願いします。

送付先

FAX：097－576－8216
郵送：〒870－1123
大分市大字寒田871番地の1　弘貴建設工業ビル203
株式会社Glory.2015　研修事業部

申込期限

4月12日（水）17：00　必着　で、FAX・メール・郵送のいずれかでお申し込みください。