法定外研修振込事前通知書

連絡者	氏　名	電話番号

振込予定日
月　　日

ＦＡＸ	０５２－２１２－１６１５
メール	info@aichi-silver.com

研修講座名	受講料	本人がまとめて振込する				事業所等の本人以外が振込する				
		該当に〇する	受講番号	振込名義	振込金額	該当に〇する	受講番号	受講者名	振込金額	振込名義
アンガーマネジメント	8,500									
障害者福祉制度解説	9,000									
介護事業所におけるカスタマーハラスメント対策講座	8,000									
介護記録の書き方	7,500									
実践現場で役立つ思考整理法について	7,000									