

公益社団法人京都府介護支援専門員会

京都 介都 様

研修コード：29K000 受講番号：000

公益社団法人 京都府介護支援専門員会

平成 29 年度京都府介護支援専門員会 企画研修

『研修名』

受講決定通知書 兼 受講証明書

このたびは標記研修会へのお申込みをいただき、誠にありがとうございます。
下記のとおり受講のご案内をい

開催日時	平成 29 年 00 月 00 日 00 : 00 ~ 00 : 00 ()
開催場所	ハートピア京都 3 階 (京都市中京区清水町) ※京都市営地下鉄丸



【受講料のお支払いについて】

受講料を下記のいずれかの口
会員の方;

までにお振込み願います。
; 0,000 円

- ◇京都銀行 (0158) 府 85155
 - ◇三菱東京 UFJ 銀行(0005) 聖護院支店(445) 普通 0075888
- シャ) キョウトフカイゴシエンセンモンインカイ

※なお、当日現金でのお支払いの場合は、会員の方は、0,000 円、非会員の方は、0,000 円となりますので、ご了承ください。

【受講の際の注意点】

- ・当日はこの受講決定通知書兼受講証明書、筆記用具をお持ちください。
- ・キャンセルの場合は、お早目に事務局までご連絡願います。
- ・お支払い後のキャンセルにつきましては、受講料は返金いたしかねます。研修後、当日の資料を送付させていただきますのでご了承ください。
- ・受講証明の押印については、研修後にアンケートをご提出いただいた際に押印いたします。遅刻や途中退室をされますと押印はできません。

以上

〈お問い合わせ先〉 公益社団法人 京都府介護支援専門員会 事務局
〒604-0874 京都市中京区竹屋町通烏丸東入ル清水町 375 ハートピア京都 7 階
TEL 075-741-7504 FAX 075-254-3971 E-Mail: ckca@kyotocm.jp

右、押印をもって標記研修を受講したことを証明します。
※当日本書をお忘れの場合は、後日押印はいたしません。
※押印後に紛失された場合、再発行はいたしません。

ここに受講証明印を
押印します