

FAX 送信

9 1 6 - 3 7 8 7

移動支援養成講座受講希望します

締切日：6月19日（金）17：00受付終了

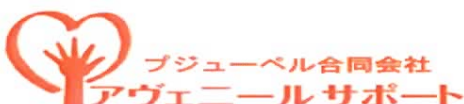
※太線内をご記入ください

平成27年 月 日

ふ り が な		性	
受 講 者 氏 名		別	男性・女性
住 所	〒		
連絡先電話番号			
生 年 月 日	年	月	日
職 業		年 齢	歳
受 講 後	登録ヘルパー希望・有償ボランティア希望・資格取得のみ		
受 講 料	振込希望・当日持参		
受講番号	受継日	月	日 ()
入金確認	備考		

※個人情報の取扱いについて

上記記載の個人情報は、本講座以外の目的では、使用しませんのでご協力お願い致します。



ブジュール合同会社
アヴェニールサポート

〒名古屋市北区山田四丁目12番34号

ブジュール合同会社 アヴェニールサポート

TEL：052-916-3786 FAX：052-916-3787

<http://pjuperlle.com/> <http://www.avenirsupport.com/>