

バリアフリー展事務局 行

福祉用具適合のための動作・活動分析
(適合・分析手法の基礎と応用、疾患・障がい別特性の理解)

ふりがな	
会社／団体名	
郵便番号	
会社／団体 住所	
ふりがな	
お申込者名	
部署	
役職	
TEL	
FAX	
E-mail	
業種	
希望受講セミナー ※右の□にチェックしてください。	① <input type="checkbox"/> 10月・12月・2月コース：6日間全て (20,000円 税抜) ② 10月コース： <input type="checkbox"/> 10月28日(土) <input type="checkbox"/> 10月29日(日) (8,000円 税抜) ③ 12月コース： <input type="checkbox"/> 12月16日(土) <input type="checkbox"/> 12月17日(日) (8,000円 税抜) ④ 2月コース： <input type="checkbox"/> 2月3日(土) <input type="checkbox"/> 2月4日(日) (8,000円 税抜)
昼食(お弁当)	<input type="checkbox"/> 希望する(別途、有料1,000円:税抜)※チェックをいただいた場合、申込日数分の昼食をご用意します。
請求先	会社／団体宛 ・ 個人宛 ※請求書の宛名(受講料[昼食代]請求先)についてどちらかに○を記入してください。 個人宛にチェックをされた方で、ご自宅等に請求書の送付を希望される方は、下記へ送付先をご記入ください。 〒 -
振込人名義(カナ)	
お支払予定日	月 日 *各コースのセミナー開催日前日までにご入金ください。

- 受講対象 福祉用具支援サービスに従事している方
※動作・活動分析については、療法士向けの内容となります
- 受講料 各回 8,000円(税抜)
※割引:10月・12月・2月コース全て受講申込みの場合は20,000円(税抜)となります。
※各回2日間受講される方を優先的に受付いたします。
※各回1日だけ参加の場合も同額8,000円(税抜)となります。
※テキスト代込み
※昼食は希望者のみ別途有料をご用意します。1,000円(お茶付き・税抜)
- 募集人数 30名(最少催行人数 10名)
- 申込締切日 ■10月コース:10月23日(月) ■12月コース:12月11日(月) ■2月コース:1月29日(月)
- 申込方法 本申込書の必要事項をご記入の上、バリアフリー展事務局までFAXまたはE-mailでお申込みください。
- お支払い ※事務局より請求書を送付いたしますので、指定の口座へ受講料をお振込みください。
※セミナー開催前日までにご入金をお願いします。
※振込み手数料は受講者でご負担願います。
※別途、受講票を送付いたしますので当日会場にご持参ください。
- キャンセル料 セミナー開催日の2日前～前日のキャンセル →→→受講料の50%
(10月コース:10/26～10/27、12月コース:12/14～12/15、2月コース:2/1～2/2)
当日キャンセルの場合 →→→受講料の100%

<お申込み・お問合せ>

<http://barrierfree.jp>

連絡先:バリアフリー展事務局

〒540-0008 大阪市中央区大手前1-2-15

TEL 06-6944-9913 FAX 06-6944-9912 E-mail infobmk2018@tvcoe.co.jp