

講座申込書

タクティールケア | コース

タクティールケア | コース ¥64,800- (一括払い)

希望日程 _____ 月 日 () ・ _____ 日 ()

- ※ お申込み受け付け後、受講料のお振込み先口座番号を記載した受講票を送付いたします。
- ※ 「タクティールケア | コース」の受講料には教材費ならびに認定試験費が含まれています。
- ※ 「ファミリーハンドコース」を修了された方が「タクティールケア | コース」を受講される場合、受講料は52,500 円です。お申込の際にハンドコースの受講日をご記入下さい。

フリガナ	
お 名 前	
法 人 名	
施 設 名	
役 職	
連 絡 先	<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> その他 ()
住 所	〒
電 話	
F A X	
E - m a i l	

アンケートのご協力をお願いいたします

○どのようにして弊社をお知りになりましたか？

- 勤務先 友人・知人 新聞 雑誌 テレビ インターネット その他
誌名、番組名、サイト名：

○現在、保有している資格を教えてください。

- ホームヘルパー-1 級 ホームヘルパー-2 級 介護福祉士 社会福祉士 ケアマネジャー
針灸マッサージ師 理学療法士 作業療法士 看護師 准看護師
医師(専門:) 教員(専門:) その他 ()

○講師への質問

[_____]

