



2022/8/20開催

ZOOMセミナー申込書

| | | | | |
|---------|-------------------------------|----------------------------------|--------------------------------|------------------------------|
| フリガナ | | | | |
| 氏名 | | | | |
| 携帯電話 | | 会員 No. | | 非会員 <input type="checkbox"/> |
| 参加機器 | <input type="checkbox"/> パソコン | <input type="checkbox"/> スマートフォン | <input type="checkbox"/> タブレット | |
| メールアドレス | | | | |
| 勤務先 | <u>勤務先名</u> | | | |

| | |
|----|--|
| 備考 | <p>※会員様：メールにて事前にZoom参加のID/パスコードをお送りします。</p> <p>※非会員様：メールにてお振込先をお知らせ致します。ご入金確認後Zoom参加のID/パスコードをお送り致します。振込手数料は受講者様にてご負担をお願い致します。</p> |
|----|--|

(お申し込み先)

締切日8/14(日)

一般社団法人熊本県介護福祉士会 事務局

〒862-0950 熊本県熊本市中央区水前寺6丁目41-5 千代田レジデンス県庁東504

TEL : 096-384-7125 FAX : 096-297-8115

オンライン接続について

インターネットに常時接続できるパソコン、タブレット、スマートフォンでの参加が必要です。

長時間にわたり映像・音声を視聴いただくため、安定した通信状況下でご参加ください。

ご自宅や職場等で 有線LAN でインターネット接続されたパソコンでのご参加を推奨します。

(最低でも Wi-Fi 接続)。

当日のお問い合わせ先

熊本県介護福祉士会事務局 TEL 096-384-7125