

介護保険事務士・上級養成セミナー受講申込の流れ

申込用紙を当事業所まで FAX していただくか、申込みフォームに必要事項を入力後送信してください。折り返し当事業所より受講のご案内メールを送信いたします。



申し込み後、受講案内メールに従い、受講料の振込をお願いします。

【受講料振込先】

福岡銀行 姪浜支店 (フクオカギンコウ メイノハマシテン)
普通 2157850
口座名義人 福岡シティ福祉サービス

振込額	39,800 円
分割の場合	第 1 回目 20,000 円
	第 2 回目 19,800 円

*振込手数料はお振込人様の負担とさせていただきます。

*振込の控え (銀行振込票等) を領収書に代えさせていただきます。

*申し込み後、セミナー参加をキャンセルされる場合は、必ず事前にご連絡願います。



受付完了

受講料振込が完了した時点で正式受講申込となります。



当事業所で受講料入金確認後、開講日 1 週間までに受講決定通知書等を送付いたします



受講!!



●お問い合わせ先●

福岡シティ福祉サービス

〒819-0005

福岡市西区内浜 1-3-39 山根ビル 405

Tel 092-883-9144 Fax 092-883-1142