

2021年度 介人研×IDOオンラインセミナー（定額制）申込書

申込日 20 年 月 日

お申込法人			
フリガナ			
法人名			
フリガナ		TEL	()
代表者 氏名	⑩	FAX	()
メール アドレス		従業員数 (対象者)	人
法人 住所	〒		
事業形態 ※複数選択可	特別養護老人ホーム・介護老人保健施設・通所介護 有料老人ホーム(特定含む)・訪問介護・認知症対応型共同生活介護 小規模多機能型居宅介護 その他 ()		
フリガナ		部署	
担当者 氏名		役職	
メール アドレス			

●ご確認事項（どちらかにチェックをしてください）

①従業員情報（姓名・メールアドレス）をどちらの方法で登録を希望しますか？	<input type="checkbox"/>	法人一括登録	<input type="checkbox"/>	個人登録		
②法定研修の報告書はどちらの方法で回収を希望しますか？	<input type="checkbox"/>	希望しない	<input type="checkbox"/>	Webで回収	<input type="checkbox"/>	紙媒体利用
③お支払い方法	<input type="checkbox"/>	月払い	<input type="checkbox"/>	年一括払い		

※②で紙媒体をご希望の場合は法人内での配布、回収をお願いしております。



お申込内容を確認後、担当者より今後の手続きについてご案内させていただきます。

2021年度 介人研×IDOオンラインセミナー（定額制）申込書

記入例

申込日 20 年 月 日

お申込法人			
フリガナ	フクフクサービス カブシキガイシャ		
法人名	福・福サービス株式会社		
フリガナ	フクシ タロウ	職名と氏名をご入力ください	
代表者氏名	代表取締役 福祉 太郎	TEL	000 (000) 0000
		FAX	000 (000) 0001
メールアドレス	info@fukufuku.co.jp	従業員数 (対象者)	120 人
法人住所	〒 123-4567 神奈川県相模原市中央区淵野辺1-2-3 ●×ビル3F ビル名や施設名までご入力ください		
事業形態 ※複数選択可	特別養護老人ホーム・介護老人保健施設・通所介護 有料老人ホーム(特定含む)・訪問介護・認知症対応型共同生活介護 小規模多機能型居宅介護 その他 (ご連絡調整をお願いさせていただくご担当者様をお願いいたします。)		
フリガナ	スズキ ジロウ		人材育成課
担当者氏名	鈴木 二郎	役職	課長

①従業員情報につきましては、管理システム(メール配信・動画視聴)への登録のため共有していただきます。「法人一括登録」をご選択の場合は、従業員のお名前・メールアドレスを一括して所定のExcelデータでご提出ください。「個人登録」をご選択の場合は、従業員自身がWebで入力できる、登録フォームをご用意致します。

●ご確認事項 (どちらかにチェックをしてください)

①従業員情報をどちらの方法で登録を希望しますか？	<input checked="" type="checkbox"/>	法人一括登録	<input type="checkbox"/>	個人登録
②法定研修の報告書はどちらの方法で回収を希望しますか？	<input type="checkbox"/>	希望しない	<input type="checkbox"/>	Webで回収
			<input type="checkbox"/>	紙媒体利用
③お支払い方法	<input checked="" type="checkbox"/>	月払い	<input type="checkbox"/>	年一括払い

②法定研修に関しては弊社の受講報告書をご利用いただけます。法人内で既に法定研修を予定している、または法人内の報告書フォーマットを使用したいなど場合は「希望しない」にチェックを入れてください。「Web」をご選択の場合は、web上でご回答いただき、そのデータをご報告させていただきます。「紙媒体」をご選択の場合は、回答用紙のデータをご担当者様にお送りいたしますので、従業員のみなさまに配布と回収をお願い致します。