

別紙 1

介護福祉士のための
ソーシャルアロマセラピスト資格取得講座参加申込用紙

- * ファックスまたは郵送でお申し込みください。
- * 申し込み期限は、2010年1月15日（金）です。
- * 先着30名とさせていただきますので、お早めにお申し込みください。
- * 受講決定者には、決定通知と要項をお送りいたします。指定期日までに参加費及び材料費をお振込みください。指定期日までにお振込みの確認ができない場合は、受講できなくなります。
- * 定員に達した場合は、お断りの連絡を入れさせていただきますので、ご自宅または勤務先の住所・連絡先を必ずご記入お願いいたします。

(フリガナ)

氏 名 : _____

自 宅 住 所 : _____

電 話 (携帯電話) : _____

勤 務 先 : _____

勤務先住所 : _____

電 話 : _____

お問い合わせ : 奈良佐保短期大学 生活未来科 生活福祉コース
コース長 森田婦美子

住 所 : 奈良市鹿野園町806

電 話 : 0742 (61) 3858 (代)

F A X : 0742 (61) 8054