法定外研修振込事前通知書

連絡者	氏　名	電話番号

ＦＡＸ	０５２－２１２－１６１５
メール	info@aichi-silver.com

研修講座名	受講料	本人がまとめて振込する				事業所等の本人以外が振込する				
		該当に〇する	受講番号	振込名義	振込金額	該当に〇する	受講番号	受講者名	振込金額	振込名義
介護保険施設等運営指導マニュアル解説	7,000									
介護事業所等におけるパワハラ防止対策講座	7,500									
業務継続計画作成研修会（感染症編）	8,000									
課題整理総括表活用講座	6,000									
介護のための薬の知識	6,500									