

ソーシャルストーリーズ入門ワークショップ 申込書

※リピーター割引ご利用の
受付開始日
【H29年4月17日】

FAX 送信
0952-60-5756

*No.

*入金日

/

■札幌会場【札幌市社会福祉総合センター（4階大研修室）】

◎ 開催日 H29年6月18日(日)

・受付開始時間 AM 9:30

・講義開始 AM 10:00～ 講義終了予定 PM 16:00

リピーター割引を 希望される方の記入欄	過去の 回数	回	履 歴	H 年 月	会場
				H 年 月	会場

ふりがな				年齢	性別
お名前					
連絡先	住所	〒			
	TEL		FAX		

緊急連絡先(携帯)※必ずご記入ください	TEL	
---------------------	-----	--

※お申込み者と参加者は必ず一致のこと。(代替者の場合、事前の連絡が必要です。)

勤務先	団体名				
	住所	〒			
	TEL		FAX		
	職種				

自閉症の人とかかわった経験年数	年	構造化された指導の経験年数	年	職場で対象とする年齢層	
-----------------	---	---------------	---	-------------	--

★振込口座の選択 ※当日現金受渡し不可 ※正規受講料・22,000円 ※リピーター割引料金:11,000円(2・3回目) ※リピーター割引料金:5,000円(4回目以降) ※振込期限 平成29年5月19日(金) (リピーター入金は仮受付後)	銀行振込 楽天銀行 ダンス支店(208) 普通 7022016 名義: 株式会社 フロム・ア・ヴィレッジ	郵便振込 17700-15994461 名義: (株)フロム・ア・ヴィレッジ
○をつけてください→		

※振込手数料について : お客様のご負担となりますのでご了承ください。

※ご入金後のキャンセルについて : セミナー当日から7日前日のお客様の都合でのキャンセルの場合、いかなる理由でもセミナー受講料金の返金は致しかねます。ご了承ください。

領収証が必要な場合の宛名

(※領収証は当日会場の受付でのお渡しとなります。)

備考欄	※FAX でのご連絡が不可の場合は ここにご連絡先をご記入下さい。
-----	-----------------------------------

※お寄せいただきました情報は、セミナーのご案内以外には使用いたしません。(株) フロム・ア・ヴィレッジ