

令和5年度介護保険法改正解説セミナー 参加申込書

（Google フォームからの申込が難しい場合用）

1 連絡先情報

事業所名	
住所	
電話番号	
E-mail	

2 参加者情報

フリガナ	職名	解説セミナーの 参加方法 (いずれかに☑)	北海道ホームヘルプ サービス協議会 会員の別 (いずれかに☑)
氏名			
		<input type="checkbox"/> 会場で参加する <input type="checkbox"/> オンデマンドで参加する <input type="checkbox"/> 会場とオンデマンドの両方に参加する	<input type="checkbox"/> 会 員 <input type="checkbox"/> 準会員 <input type="checkbox"/> 非会員
		<input type="checkbox"/> 会場で参加する <input type="checkbox"/> オンデマンドで参加する <input type="checkbox"/> 会場とオンデマンドの両方に参加する	<input type="checkbox"/> 会 員 <input type="checkbox"/> 準会員 <input type="checkbox"/> 非会員
		<input type="checkbox"/> 会場で参加する <input type="checkbox"/> オンデマンドで参加する <input type="checkbox"/> 会場とオンデマンドの両方に参加する	<input type="checkbox"/> 会 員 <input type="checkbox"/> 準会員 <input type="checkbox"/> 非会員
		<input type="checkbox"/> 会場で参加する <input type="checkbox"/> オンデマンドで参加する <input type="checkbox"/> 会場とオンデマンドの両方に参加する	<input type="checkbox"/> 会 員 <input type="checkbox"/> 準会員 <input type="checkbox"/> 非会員

※ご記入いただいた個人情報は本セミナーの運営に使用いたします。

※参加申込書に記載された情報をもとに、参加者名簿を作成し、当日参加者に配布いたします。

※上記以外の目的で本人の了承なく個人情報を第三者に開示することはありません。