

# 高齢者生協ほみ初任者研修 冬期通信講座

## 受講申込書

申込み期間: 令和2年11月1日～令和3年3月10日

申込日: 年 月 日

ふりがな			
氏名		生年月日	年 月 日( 歳)
住所	〒 -		・組合員である (所属単協: ) ・組合員ではない
電話番号		(緊急連絡先) 携帯番号・アドレス等	

お支払い方法	振込み	●ご本人名義でお振込みください● 中京銀行 東別院支店 普通 1052516 愛知県高齢者生活協同組合 理事長 長谷川 勝彦 * 振込み手数料はご負担下さい *
	持参	●高齢者生協ケアセンターほみ 0565-43-3006 又は、愛知県高齢者生活協同組合 本部事務局 052-331-4853 * 事前に電話連絡の上お越しください。月～金 9:00～18:00 *

\* お支払いは3月20日までをお願いします。 42,124円(テキスト代7,124円込み)

### 愛知県高齢者生活協同組合

## 送信先FAX番号: 052-331-2735