

受講申込書

お申込みは、必要事項をご記載のうえ、郵送又はFAXにてご送付ください。
Webでのお申込みはホームページをご覧ください。

受講日 7日前 必着

下記【個人情報の取扱いについて】の内容に同意し、以下の内容で研修受講を申込みます。

ふりがな				性別	男 ・ 女
氏名					
生年月日	西暦	年	月	日	(歳)
住所	〒 —				
電話	自宅			携帯	
E-mail					
介護系資格	☐ あり(資格名称:) ☐ なし				

■各会場の日程をご確認の上、受講希望の該当欄に○を付けてください。

■時間 【基礎】(名古屋①②・東海・一宮) **13時30分～16時30分** (津島・小牧) **13時～16時** (左記以外) **9時30分～12時30分**
 【入門】(小牧) **9時45分～16時45分** (左記以外) **9時30分～16時30分**

エリア	会場	日程				受講希望
		基礎講座	入門講座①	入門講座②	入門講座③	受講希望の講座に○ ※基礎+入門は両方に○
名古屋①	ウインクあいち	7/20(土)	7/24(水)	8/1(木)	8/8(木)	基礎 ・ 入門
津島	津島市文化会館	7/30(火)	8/6(火)	8/20(火)	8/27(火)	基礎 ・ 入門
東海	しあわせ村	9/4(水)	9/12(木)	9/19(木)	9/25(水)	基礎 ・ 入門
豊橋	豊橋市民センター カリオンビル	9/5(木)	9/13(金)	9/20(金)	9/27(金)	基礎 ・ 入門
岡崎	岡崎市民会館	10/3(木)	10/10(木)	10/16(水)	10/23(水)	基礎 ・ 入門
栄	日本医療企画セミナールーム	10/11(金)	10/19(土)	10/26(土)	11/2(土)	基礎 ・ 入門
小牧	まなび創造館	11/5(火)	11/14(木)	11/26(火)	12/3(火)	基礎 ・ 入門
一宮	iビル	11/13(水)	11/20(水)	11/27(水)	12/4(水)	基礎 ・ 入門
刈谷	刈谷市総合文化センター アイリス	1/15(水)	1/22(水)	1/28(火)	2/5(水)	基礎 ・ 入門
名古屋②	ウインクあいち	1/18(土)	1/24(金)	1/29(水)	2/11(火・祝)	基礎 ・ 入門

※各会場ごとの日程で不都合がある場合や受講日7日前を過ぎてのお申込み、急な欠席の場合はご相談ください。

【個人情報の取扱いについて】 ※申込書に記載された個人情報はバンク事業に必要な範囲においてのみ利用し、他の目的には使用しません

株式会社パソナ(以下、「当社」といいます)は、当社が愛知県から受託した「あいち介護サポーターバンク運営業務」(以下、本事業といいます)に伴い取得する個人情報を以下の通り取り扱います。
 ①利用目的について:ご提供いただいた個人情報は、本事業に係る研修の申込み受付、本事業への参加促進のための連絡、本事業に関連する当社事業に関する資料の送付提供、お寄せ頂いたお問合せ、お申込み、ご意見などの受付・回答・管理のために利用します。 ②第三者提供について:ご提供いただいた個人情報の第三者提供はございません。 ③個人情報の任意性について:個人情報を提供していただくことは任意によるもので、何ら強制するものではありません。ただし、個人情報を提供いただけない場合には、利用目的に記載された事項をご利用できないことをご了承ください。 ④個人情報の開示、訂正、削除について:個人情報保護法に基づく、利用目的の通知、開示、内容の訂正、追加又は削除、利用の停止、消去(以下、「開示等」という)について当社は、下記の相談、苦情窓口に対応いたします。 ⑤個人情報のお問合せ窓口:相談、苦情については当社パソナ・あいち介護サポーターバンク運営事務局長宛てに文書でお申し出ください。

株式会社パソナ あいち介護サポーターバンク運営事務局 名古屋市中村区名駅1-1-4 JRセントラルタワーズ46階(〒450-6046) 電話番号052-564-5763
 個人情報保護管理者 株式会社パソナ 取締役常務執行役員 [E-MAIL: privacy@pasona.co.jp]

申込先 郵送先 **株式会社パソナ あいち介護サポーターバンク運営事務局 行**
 〒450-6046 名古屋市中村区名駅1-1-4 JRセントラルタワーズ46階
FAX **0800-200-9915 / 052-564-5764**(コンビニ、IP電話の場合) *24時間対応
問合せ先 受託事業者 **株式会社パソナ あいち介護サポーターバンク運営事務局**(紹介/13-ユ-010444)
TEL **0800-200-4415 / 052-564-5763**(IP電話の場合) *平日 9:00～17:45
E-mail: **aichi-kaigo@pasona.co.jp**

あいち介護サポーターバンクHP <https://aichi-kaigo.dg-1.jp/>

愛知県HP <http://www.pref.aichi.jp/soshiki/chiikifukushi/aichikaigosupporterbank.html>

あいち介護サポーター

詳細はHPを
ご覧ください

Web申込みは
こちら

