

大阪高齢者生活協同組合/初任者研修通信制【平野土日5月】

受講申込書

申込日: 令和5年 月 日

ふりがな		生年 月日	年 月 日 (歳)
氏名			
住所	〒 -	①②いずれかに丸を付けてください 高齢協組員である 組員ではない	
電話番号		(緊急連絡先) 携帯番号・メール 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。 ●振込み手数料はご負担下さい。 近畿労働金庫 梅田支店 普通 9010100 大阪高齢者生活協同組合 オオサカコウレイシャセイカツキョウドウクミアイ	
	持参	ほっとホームわたの花 〒547-0001 大阪市平野区加美北4丁目12-35 ほっとステーションわたの花 〒547-0001 大阪市平野区加美北7丁目10-24	
* お支払いにより、申込受付といたします *			
38,000 円 (テキスト代 5,500 円込み、消費税込み)			
大阪高齢者生活協同組合			
送信先 FAX 番号 : 06 - 6452 - 1776			