

東北保健医療専門学校
一般、社会人対象 介護講座
参加申込書

申込日 年 月 日

ふりがな			性別	年齢
お名前			男女	歳
お住い	県市・町			
電話番号				
Eメール	※メールアドレスをお持ちでない方は記入不要です			
勤務先				
備考				

※ご記入いただいた個人情報、ご本人の同意がない限り、本学主催のイベント等のご案内以外の目的に使用いたしません。

申込締切日：10月12日(木)

申込方法

- 上記参加申込書にご記入の上、持参・郵送・FAX等でお申込みください。
- 学校のホームページからも申込みができます。

申込先

〒980-0013 仙台市青葉区花京院 1-3-1

東北保健医療専門学校「宮城県介護従事者確保対策事業」

FAX 022-745-0003

☎ 0120-150-730

<http://www.tmc.ac.jp> (トップページ)バナー → 応募フォーム