

# ■全国老施協■ 令和2年度経営戦略セミナー【QAセッション】参加申込フォーム

全国老施協が行う令和2年度経営戦略セミナー【QAセッション】参加申込フォームです。

※ ZOOMを用いて実施します。ZOOM URLはご記載いただいたメールアドレスにお送りします。そのご連絡を以て、ご参加確定とします。

※ 全ての項目にご案内を確認のうえ、もれなくご記入ください。

※ 会員番号がご不明の際は、全国老施協事務局（03-5211-7700）までお問い合わせください。

※ お申込により知り得た個人情報（氏名、住所、連絡先等）については、個人情報保護法に基づき、研修運営業務（参加者の管理、参加者への連絡等）以外には使用しません。

\* 必須

## 1. 会員ID（会員番号）をご入力ください。 \*

※会員IDは、老施協HPにログインする際に用いる番号です。

※頭が0の場合、数字が反映されませんが気になさらずそのままご入力ください。

値は数値にする必要があります

## 2. 今回お申込みになるのはどちらの日程ですか。 \*

令和3年3月15日実施分：通所介護、短期入所その他居住系サービス

令和3年3月17日実施分：特別養護老人ホーム

※定員に達した場合お断りする場合がありますので、ご容赦ください。

※同一事業所で複数名お申込みいただいた場合は、どなたか1名分だけご入力ください。同一施設、同一拠点単位であれば、ZOOMの上映画面を貴施設内にて共有し、閲覧いただくことは差し支えありません。

3月15日のみ参加希望

3月17日のみ参加希望

両方参加希望

3. お申込みを行う貴施設・事業所名をご入力ください。 \*

4. ご参加になる方の御名前をご入力ください。 \*

5. ご参加になる方のメールアドレスをご入力ください。 \*

※追って、ZOOMのURLをお送りするアドレスとなりますので、お間違いのないようお願い申し上げます。

---

このコンテンツは Microsoft によって作成または承認されたものではありません。送信したデータはフォームの所有者に送信されます。

 Microsoft Forms