

## 記入例

### ・介護・子育て支援教室参加申込書

申込日	● 年 ● 月 ● 日		
参加希望コース名	教室名	コース	
	介護教室	介護準備学(お金)	
記号・番号	記号	* 番号	*****
被保険者氏名	健康 保		
所属	〇〇部 △△グループ		
内線	xxx-xxxx	外線	xxx-xxx-xxxx
参加者氏名①	健康 保		(続柄: 本人)
性別	男	・ 女	
参加者氏名②	健康 組子		(続柄: 妻)
性別	男	・ 女	
参加者住所 (配送先)	〒123-4567 東京都文京区本郷xxxx		
Eメールアドレス	プライベート用アドレス		
テキストの配送方法	社内連絡便	社内連絡便対応を希望でも、お住まいの市区町村までご記入ください。地域の福祉情報をご案内いたします。	
	自宅直送		

#### 【注意点】

- ・視聴の際には高速で安定したインターネット環境が必要となります。視聴にかかった料金は自己負担となります。また、視聴期間はログインしてから2週間となります。
- ・自宅学習セットについては教材のみとなり、動画の視聴はございません。

※参加申込書に記載された個人情報は、運営委託先の公益財団法人総合健康推進財団へ提供し、講座の教材と視聴のためのID/パスワードの発送を目的に使用します。