

# FAX → 03-3258-9033

NPO 法人日本補聴器技能者協会宛

(申込締切日 1/25) ※本研修会は女性のみお申し込みいただけます。

## 2/2 HHP 研修会 Je m'appelle 講座申込書

氏名		技能者協会の会員番号			
連絡先 (勤務先の場合は 会社名もお忘れなく)	〒 ー				
TEL・携帯 (当日も連絡のとれる ところ)					
通信欄 (お子様をお連れにな られる場合など)	お子様の同伴予定				有 無
	(同伴される場合) お子様の年齢				歳 カ月
受講料 納入証明	受講料 3,000 円 振込受領証, 取引明細書等のコピーを横にしてここに貼り付けるか 別紙添付してお送りください。				

<振込先> ゆうちょ銀行 〇一九 (ゼロイチクウ) 店 当座 0299580

口座名義: JHITA 研修会 (ジエヒタケツシュカイ)

郵便振替のとき... 00180-1-299580

恐れ入りますが手数料は貴下にてご負担願います。

受付	入力	備考
		※この申込書による個人情報本講習会運営にのみ使用します。 ※受講票は発行いたしません。当日は本申込書をご持参ください。

<お問い合わせ> 特定非営利活動法人日本補聴器技能者協会 事務局  
〒101-0047 東京都千代田区内神田 2-11-1 島田ビル 6F  
Tel : 03-3258-5575 Fax : 03-3258-9033 E-mail : [query@npo-jhita.org](mailto:query@npo-jhita.org)