

★1社につき、経営職・管理職の方2名様までご参加いただけます ◆申込締切日:1月17日(火) ※但し、定員になり次第締切とさせていただきます

ご記入いただきました内容は、当社からの関連会社・提携会社を含む各種商品/サービスのご案内・提供、及び当社業務に関する情報提供・運営管理に活用させていただきますのでご了承ください。なお、各種商品/サービスの詳細及び当社業務に関する情報については、当社ホームページをご覧ください。  
また、メールアドレスをご記入いただきますと、北海道AD倶楽部に登録でき、各種セミナーのご案内、介護リスクマネジメントニュースや人事労務その他お役立ちニュースをメール配信させていただきます。(北海道AD倶楽部については別紙規約をご覧ください)

フリガナ		フリガナ	
貴社名		施設名 医院名	
ご住所 (貴社所在地)	〒	区分 (AD倶楽部)	<input type="checkbox"/> 北海道AD倶楽部ケアフレンズ既登録 <input type="checkbox"/> 未登録 → 下記メールアドレスを必ずご記入ください。 同時にAD倶楽部登録となります。
TEL		FAX	必ずご記入ください。
フリガナ		部署名	お役職
ご参加者 氏名①			Eメールアドレス
			@
フリガナ		部署名	お役職
ご参加者 氏名②			Eメールアドレス
			@
業種区分 (サービス 類型 病床数)	【以下の該当するものに✓を付けてください。(複数回答可)】 <input type="checkbox"/> 介護福祉施設(特養) <input type="checkbox"/> 介護老人保健施設 <input type="checkbox"/> 介護療養医療施設 <input type="checkbox"/> 有料老人ホーム <input type="checkbox"/> グループホーム <input type="checkbox"/> デイサービス <input type="checkbox"/> デイケア <input type="checkbox"/> 訪問介護 <input type="checkbox"/> 訪問看護 <input type="checkbox"/> 訪問リハビリ <input type="checkbox"/> サービス付き高齢者向け住宅 <input type="checkbox"/> 小規模多機能型居宅介護 <input type="checkbox"/> 定期巡回・随時対応型訪問介護看護 <input type="checkbox"/> 小規模多機能型居宅介護看護 <input type="checkbox"/> ショートステイ <input type="checkbox"/> 居宅介護支援 <input type="checkbox"/> 介護予防サービス ( ) <input type="checkbox"/> 病院【 <input type="checkbox"/> 高度急性期・一般急性期 <input type="checkbox"/> 回復期リハ <input type="checkbox"/> 地域包括ケア病床 <input type="checkbox"/> 療養病床(慢性期) <input type="checkbox"/> 精神病床 <input type="checkbox"/> その他 ( )】 (病床数 : <input type="checkbox"/> 20~199床 <input type="checkbox"/> 200~299床 <input type="checkbox"/> 300~499床 <input type="checkbox"/> 500床以上) <input type="checkbox"/> 有床診療所 <input type="checkbox"/> 無床診療所 <input type="checkbox"/> その他(具体的な業種・サービス : )		

※本セミナーは北海道AD倶楽部ケアフレンズの会参画事業所さま限定のセミナーです。  
 ※北海道AD倶楽部に未参画の方は、北海道AD倶楽部参画登録とセミナーを兼ねたお申込みとなります。

【北海道AD倶楽部について】

- 「北海道AD倶楽部」とは、あいおいニッセイ同和損保が「情報提供」「企業交流」「地域貢献」の3つの柱で地域に貢献する活動、及びその仕組みをいいます。<登録・会費：無料>
- 各種セミナーのご案内、人事労務・自動車R.M.その他ニュースを上記アドレスに配信させていただきます。(詳しくは添付規約をご覧ください)

(注①) 現在、ケアフレンズの会へ未登録の方は必ず下記AD倶楽部「ケアフレンズの会」登録確認欄にEメールアドレスをご記入願います。  
 (注②) 「受講票」は発行しておりませんので、セミナー当日会場受付にてお名刺を1枚ご提出願います。

★ 北海道AD倶楽部「ケアフレンズの会(メールニュース会員専用)」登録確認欄

上記セミナー参加者以外にも、各種セミナーのご案内、介護リスクマネジメントニュースや人事労務その他お役立ちニュースのメール配信をご希望される場合は、下記へご記入ください。

フリガナ		部署名	お役職	Eメールアドレス
ご氏名				@
フリガナ		部署名	お役職	Eメールアドレス
ご氏名				@

弊社 使用欄	営業課支社	札幌第一支社	区分	新 / 既	ケアフレ/ベスケア
	営業担当者	東山	メール配信	<input type="checkbox"/> ケアフレ① <input type="checkbox"/> ケアフレ②	
	代理店・扱者	有限会社オフィスブレイン	受付者/日付		/