

申込方法：下記の手順でお願いします

(1) Webでお申し込みの場合

- ①こちらのQRコードまたは
 O-ネットのホームページ
[\(https://o-netnpo.site/\)](https://o-netnpo.site/)
 から職員研修→申込みの順
 で、必要事項を入力し、送信してください



(2) FAXでお申し込みの場合

- ①下記の「受講申込書」をFAXにて
 事務局へお送りください
 また受講される方のメールアドレスをメールで
 お送りください（事務局メールアドレス：
o-netnpo@train.ocn.ne.jp）

- ②研修申込ご担当者に「仮受付」のメールまたはFAXをお送りします。受講料をお振込ください
受講料のお振込は下記へお願いいたします

郵便振替	口座記号番号	00940-2-154470
	加入者名	NPO介護保険市民オンブズマン機構大阪

- ③お振込みを事務局で確認後、研修申込ご担当者に「申込受理」のメールまたはFAX（会場参加の方は
 地図添付）をお送りします。以上でお手続き完了となります
- ④オンライン参加の方は、後日、受講される方のメールアドレスに、研修のURLとレジュメをお送りいたし
 ます。会場参加の方は、研修当日、レジュメをお渡しいたします。

FAXでお申し込みの場合

O-ネットFAX番号 06-6975-5223

半角のハイフンです

念のため受講者の方のメ
 ールアドレスを下記へお知らせください
o-netnpo@train.ocn.ne.jp

受講申込書（身体拘束・虐待防止研修）

参加方法 <small>どちらかに○を</small>	受講者氏名・ふりがな	受講者メールアドレス <small>(オンライン参加の場合のみ記入)</small>	職種 <small>(該当するものに○を)</small>	経験 年数	年齢 <small>(歳未満)</small>
オンライン 会場	ふりがな		介護職員・生活相談員・介護支援専門員・看護 職員・管理者・その他〈 〉		
オンライン 会場	ふりがな		介護職員・生活相談員・介護支援専門員・看護 職員・管理者・その他〈 〉		
オンライン 会場	ふりがな		介護職員・生活相談員・介護支援専門員・看護 職員・管理者・その他〈 〉		
勤務先	法人の種類別（○を）	社会福祉法人・株式会社・NPO法人・医療法人・その他（ 〉）			
	法人名	（例 社会福祉法人森ノ宮会の場合、「森ノ宮会」とのみご記入ください）			
	施設の種別 <small>(該当するものに○を)</small>	特養・老健・有料老人ホーム・グループホーム・デイサービスセンター・介護型ケアハウス・ サ高住・その他（ 〉）			
	施設名	（例 特別養護老人ホーム森ノ宮ハウスの場合、「森ノ宮ハウス」とのみご記入ください） （施設名ふりがな）			
	電話番号		FAX番号		
	研修申込担当者名		担当者メールアドレス		
個人でお申込み の場合	住所	〒			
	電話番号				