

申込方法：下記の手順でお願いいたします

(1) Webでお申し込みの場合

- ①右のQRコードまたは
 Oーネットのホームページ
 (https://o-netnpo.site) から
 職員研修⇒申込の順で、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ルアド
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)

- ②Oーネット事務局から、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」のお知らせと、ビデオのURLをお送りいたします。ご視聴期間を明記いたしますので、その間自由にご覧下さい。
 ご視聴期間は「申込受理日から翌月末まで」(1か月以上2か月以内)です。
以上でお手続き完了となります。

FAXでお申し込みの場合

OーネットFAX番号 06-6949-9296

受講申込書 (食事支援オンデマンド研修)

勤務先	法人の種別 (○を)	社会福祉法人・株式会社・NPO法人・医療法人・その他 ()		
	法人名	※法人格は不要です。法人名のみご記入下さい。例「森ノ宮会」など		
	施設の種別 (該当するものに○を)	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	※施設の種別は上記記載のため不要です。施設名のみご記入ください。例「〇〇苑」など (施設名ふりがな)		
	電話番号		FAX番号	
	研修申込担当者名	(よみがな)	担当者メルアド	