別紙　『車いすインストラクター講習会（初級）』 参加申込書

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | | 性別 | | 男 ・ 女 | | 年齢 | 才 |
| 氏　　名 |  | |
| 住　　所 | 〒 | | | | | | | |
| 連絡先 | TEL： | | | FAX： | | | | |
| E-Mail： | | | | | | | |
| 障がいの有無  （いずれかに○） | あり ・ なし | ☆車いすレンタル  （いずれかに○） | | | | 希望あり ・ 希望なし | | |
| 支払い方法  （いずれかに○） | 振込み　・　クレジットカード | **振込みの場合**は請求書を送付します。  **クレジットカードの場合**は支払いサイトをお知らせします。VISA、AMEX、Masterが使用できます。 | | | | | | |
| 取材承諾  （いずれかに○） | ※当日は当社SNS等への投稿を目的とした写真撮影等を行う予定にしています。事同意する ・ 同意しない | | | | | | | |
| 備　　考 | ※講習へのリクエスト及び質問事項など自由に記載してください。 | | | | | | | |

**上記の個人情報は、本事業を実施する目的にのみ利用させて頂きます。**

＜受講料＞

・車いすレンタルなしの場合 ：44,000円（税込）

・車いすレンタルありの場合 ：49,500円（税込）

＜キャンセル料金＞

・申込翌日～開催日の11営業日前までは、20%(8割返金)

・開催日の10営業日前～6営業日前までは、50%(半額返金)

・開催日の5営業日前からは、100%(返金なし)

＜申込方法＞

本参加申込書をEメール・FAXにて送付ください。

＜申込先＞

申込・問合せ先　一般社団法人コ・イノベーション研究所（担当：橋本）

TEL 03-6659-5775 ／ FAX 03-6659-5650 ／ E-mail：info@coil.or.jp