

平成 30 年 6 月 18 日

第Ⅳ期講習会 大阪開催 受講予定者 各位

公益財団法人テクノエイド協会

平成 30 年度 第Ⅳ期講習会 大阪開催中止に伴う代替申請について

平成 30 年 6 月 18 日（月）午前 7 時 58 分に発生した大阪府北部を中心とした地震の影響により中止とした第Ⅳ期講習会の代替方法について、別添「第Ⅳ期講習会 代替受講等申請書」に必要事項を記入の上、FAX もしくはメールにて、

平成 30 年 6 月 29 日（金）までに申請してください。

【第Ⅳ期講習会 代替受講等申請書 提出先】

公益財団法人テクノエイド協会 試験研修部

FAX 03-3266-6881

Mail shiken@techno-aids.or.jp

平成 30 年年度 第Ⅳ期講習会 大阪開催代替受講等申請書

返信先 FAX 03-3266-6881 mail shiken@techno-aids.or.jp

平成 30 年 6 月 20 日（水）開催中止になった「第Ⅳ期講習会 講習会 大阪開催」の代替について、下記のとおり申請します。

申請者氏名：

認定補聴器技能者 ID：

○印欄	代 替 区 分
	平成 30 年 8 月 1 日（水）大阪開催 受講希望（※会場、内容変更なし）
	平成 30 年 7 月 27 日（金）東京開催へ受講変更希望
	平成 30 年度受講希望しない 【受講料返金先】※振込手数料は差し引いて返金になります。 金融機関： _____ 預金種別： 普通 ・ 当座 (いずれかに○) _____ 口座番号： _____ 口座名義： _____