

## 「バリデーション・ワーカーコース」受講申込書

ふりがな			
名 前			
名前を英語で記載			
所 属			
役職名			
資 格 1			
職 歴 1			
住 所	〒		
TEL/FAX	TEL： (       )	FAX： (       )	
緊急連絡先 2	TEL： (       )		
受講希望コース	東京                      岡山		
バリデーションセミナー 受講状況	受講済み（受講会場：平成      年      月                      会場）		

- 1 受講される方々の資格や職歴などの情報をあらかじめ講師に伝え、実り多い研修となりますよう配慮いたします。
- 2 本コースはスクーリング及び試験、課題の提出などがございますので、緊急にご連絡を必要とする場合が考えられます。携帯電話等、受講者様ご本人との連絡が付きやすい電話番号をご記入ください。

日本バリデーション研究会

【事務局】 全国コミュニティライフサポートセンター（CLC東日本）内  
宮城県仙台市青葉区川平 5-3-18-207 〒981-0954  
TEL:022-719-9240 FAX:022-719-9251