

「第4期バリデーション・ワーカーコース」受講申込書

| | | |
|---------------------|---|----------|
| ふりがな | | |
| 名 前 | 印 | |
| 所 属 | | |
| 役職名 | | |
| 住 所 | 〒 <div>□職場 □自宅 (いずれかに✓を)</div> | |
| TEL/FAX | TEL： () | FAX： () |
| 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） | |
| 受講希望会場 | □東京会場 □岡山会場 (いずれかに✓を) | |

公認日本バリデーション協会 Authorized Validation Organization Japan

【事務局】 全国コミュニティライフサポートセンター（CLC）

担当：齋藤 佳恵 佐々木 葉子

〒981-0954 宮城県仙台市青葉区川平 5-3-18-207（CLC東日本内）

TEL:022-719-9240 FAX:022-719-9251

URL: <http://www.clc-japan.com/validation/> E-mail: validation@clc-japan.com