

平成 22 年度後期ユニットケア研修
(施設管理者研修、ユニットリーダー研修)を受講希望の皆様
システムによる申込開始のお知らせ

昨年までと同様、オンラインによる申込となります。
マニュアル最新版は『ユニットケア.net(www.unit-care.net)』よりダウンロード可能です。
申込手順に若干の変更がありますので、必ず最新版のマニュアルをご用意下さい。

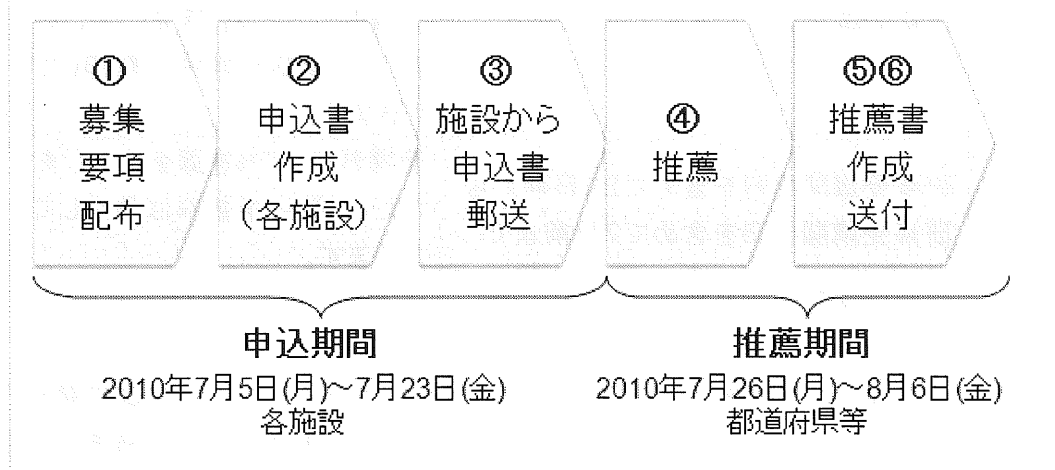
申込期間:2010年7月5日(月)~2010年7月23日(金)

募集要項番号:052710

【申込手順】

※ 平成22年度前期までの申込にて登録したメールアドレスおよびオンラインのログインパスワードは、今回もそのまま利用可能です。メールアドレスやパスワードが不明な場合は、以下の手順で再発行を行ってください。パスワードはお電話等にて直接お答えすることはできません。必ず以下の手順に従って再発行手続きを行ってください。

- 登録したメールアドレスがわかっている場合
→システムより再発行が可能です。マニュアルをご参照ください。
- 登録したメールアドレスも不明な場合
→別添の様式を送付ください。



- ① 都道府県等より募集要項配布
- ② 受講希望施設にてオンラインによる申込書の作成・印刷
(施設代表者が希望者全員を一括で登録)
- ③ 写真を貼付・捺印の上、都道府県等担当者へ上述の申込書を7月30日までに送付

【申込時の注意事項】

- ※ 申込期間内であれば登録者ご自身で何度でも申込の修正が可能です。
期間に余裕を持って申込を完了してください。
申込期間以外での申込は一切受け付けられません。
- ※ 受講申込時に最大第 4 希望まで受講回の希望をお伺いしますので、事前にご検討ください。また、ユニットリーダー研修については、希望の施設が満員だった場合、希望回以外での受講が可能かどうかもお伺いします。
講義会場・実地研修施設の詳細は『ユニットケア.net(www.unit-care.net)』にてご確認ください。
- ※ オンラインでの申込には、インターネットに接続しているパソコンと、利用可能なパソコン用メールアドレス(携帯電話のメールアドレスは不可)が必要です。
- ※ 手書き等、オンラインで発行した申込書以外での申込は認められません。

【受講の返金について】

都道府県等担当者によりオンラインでの手続きが終了した日を基準とし、次表のとおり受講料の一部を返金いたします。ただし、研修受講開始日を含めて6日前以降は返金いたしません。また、返金にかかる手数料等は負担していただきます。

この点についてご同意いただけない場合は、受講申込をお断りいたします。

都道府県等による受講辞退 の手続き終了日	返金額
研修受講開始日を含めて30日前まで	受講料の60%を返金いたします。 ただし、振込手数料は負担していただきます。
研修受講開始日を含めて29日前から 研修受講開始日を含めて7日前まで	受講料の20%を返金いたします。 ただし、振込手数料は負担していただきます。
研修受講開始日を含めて6日前以降	受講料の返金はいたしません。

- ※ 辞退届出日は、都道府県等担当者によるオンライン上での辞退申請を行った日付となります。受講を辞退する施設から都道府県等担当者に連絡をした日ではありませんので、受講を辞退する場合は、速やかに連絡してください。

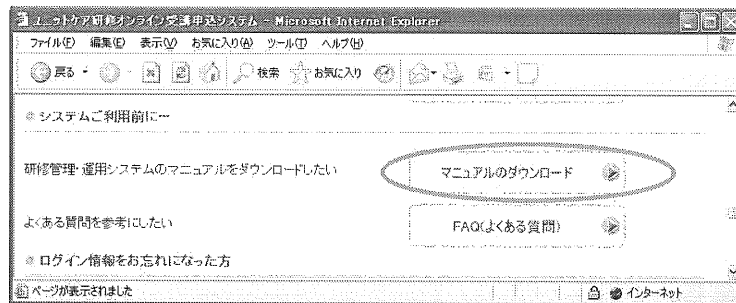
(詳細は最新版のマニュアルをご覧ください)

- ※ 確実に受講できる方からの申し込みをお願いいたします。

【受講者変更について】

※ 施設内での受講者変更について、変更届をオンライン上で作成していただくことが必須となります。また、新規申込者が申込期間中に申込をされていない場合も、オンラインで受講者変更用の申込書を作成いただけるようになりました。受講者変更を申請される場合は、オンラインのマニュアル最新版を必ずご確認ください。

マニュアル最新版は、オンライントップページ(<https://www.unit-care.net/unitcare/>)からダウンロードいただけます。



※ 受講者変更を行う場合は、必ず受講者の受講番号をご確認ください。

※ 受講者変更の場合も、必ずオンラインから発行された申込書・変更届をご提出ください。

※ 講義初日以降の受講者変更申請は受け付けられません。

※ 受講日の変更は受け付けられませんので、ご了承ください。

【オンラインのアドレス】

<http://www.unit-care.net/>

【システムに関するお問い合わせ窓口】

エム・アール・アイアソシエイツ(株)ユニットケアサポート係

窓口開設期間:2010年7月5日(月)~8月6日(金)の平日

電話:03-3518-8436(AM11:00~PM18:00)

FAX:03-3518-8435(24時間受付)

メールアドレス:uc-support@mri-ra.co.jp

認知症介護研究・研修東京センター御中

メールアドレス再登録およびパスワード再発行願い

ユニットケア研修オンライン受講申込システムに登録済みのメールアドレスを亡失したため、メールアドレスの再登録およびパスワードの再発行をお願いいたします。

法人名	印
施設名	
事業所番号	
施設所在住所	〒
連絡先電話番号	
再登録を希望するメールアドレス	
登録担当者名	印

※ 上記全項目を記入、法人および担当者の印を捺印の上、以下の住所まで送付してください。登録が確認でき次第、再登録希望のメールアドレス宛にパスワードをEメールにて送付いたします。登録有無の調査、メールアドレスの再登録にはお時間を要しますので、申込期間に余裕をもってご連絡ください。

【様式送付先】〒101-0047

東京都千代田区内神田1-13-1 豊島屋ビル
エム・アール・アイ リサーチアソシエイツ株式会社
ユニットケアサポート担当 三宅 宛