国土交通大臣認定講習　（国自旅　第327号）
特定非営利活動法人 フクシライフ

☆ 泉佐野市 会場 ☆

※他会場・日程はトップページ、全会場カレンダーをご覧ください。

「福祉有償運送講習」の修了証は、当日講習後にお渡しいたします。

日　　時	① 8/31（金）　② 10/1（月）　※10:00～19:15（時間厳守）
会　　場	泉佐野会場（泉佐野市湊4-4-1）　会場案内 >>
	※駐車場は軽自動車が2台のみ停められます（先着：電話予約制／空きをご確認ください）
参 加 費	16,000円（テキスト代含む）　※申込受付後、振込先をご案内いたします。
定　　員	8名　※参加者3名以下、または定員超過後お申込みの方は次回順延となります。 どちらの場合もご連絡いたします。

※お申込みはFAXにてお願いいたします。 **FAX 072-483-1855**

申 込 用 紙

参 加 日	☐ 8/31（金）　☐ 10/1（月）	
法人名		乗降事業許可 ☐ 79条（福祉） ☐ 4条（限定） ☐ 43条（特定） ☐ 78条 ☐ 申請中 ☐ 申請予定
事業所	☐ 訪問介護事業　☐ 居宅介護事業（自立支援）　☐ その他 事業所名　　担当者名（　　） 〒　　住所： TEL（　　）　　－　　FAX（　　）　　－	
講習会参加の情報について ☐ インターネット　☐ 紹介　☐ FAX　☐ 新聞など掲載　☐ その他		☐ セダン講習 ☐ 適性診断

参 加 者

お願い！　修了証作成の為、氏名・生年月日は確認の上、楷書体での記入をお願いいたします。

※個人申込みの方：　下記のみ記入ください。
FAXがある場合は記入してください。無い方は郵送にて申込・入金の確認事項を返信いたします。

ふりがな				ふりがな				
氏　名	（男・女）			氏　名	（男・女）			
生年月日	西暦　　年　　月　　日　　歳			生年月日	西暦　　年　　月　　日　　歳			
住　所	〒			住　所	〒			
携帯電話				携帯電話				
電　話				電　話				
FAX				FAX				
介護資格 ※〇を付ける	ヘルパー2級	ヘルパー1級	基礎研修	初任者	介護資格 ※〇を付ける	ヘルパー2級	ヘルパー1級	基礎研修	初任者
	介護福祉士	実務者	看護師	（　　）受講中		介護福祉士	実務者	看護師	（　　）受講中
	総合支援資格（　　）		その他（　　）			総合支援資格（　　）		その他（　　）	

個人情報保護法に基づき提供された個人情報は、
その目的以外の用途には使用いたしません。

■お問い合わせ先
NPO法人 フクシライフ　　大阪府泉南市男里5丁目6-17
TEL 072-486-0855

NPO法人 全国移動サービスネットワーク
関西STS連絡会