

☆ 奈良 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月予定 ② 未定 ③ 6/9(土)予定 ※9:30~19:00 (時間厳守) |
| 会 場 | ① 田原本青垣生涯学習センター 2階 (磯城郡田原本町阪手233番地の1) 会場ホームページ >> ② 奈良市ならまちセンター (奈良市東寺林町38) 会場ホームページ >> ③ 中央公民館 (大和郡山市南郡山町529-1) 会場ホームページ >> |
| 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 | 15名程度 ※ 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 | 会場① <input type="checkbox"/> 8月予定 会場② 未定 会場③ <input type="checkbox"/> 6/9(土)予定 | | |
| 法人名 | | | 乗降事業許可 <input type="checkbox"/> 79条(福祉) <input type="checkbox"/> 4条(限定) <input type="checkbox"/> 43条(特定) <input type="checkbox"/> 78条 |
| 事業所 | <input type="checkbox"/> 訪問介護事業 <input type="checkbox"/> 居宅介護事業(自立支援) <input type="checkbox"/> その他 事業所名 _____ 担当者名 (_____) 〒 _____ 住所: TEL (_____) - _____ FAX (_____) - _____ | | <input type="checkbox"/> 申請中 <input type="checkbox"/> 申請予定 |
| 講習会参加の情報について | <input type="checkbox"/> インターネット <input type="checkbox"/> 紹介 <input type="checkbox"/> FAX <input type="checkbox"/> 新聞など掲載 <input type="checkbox"/> その他 | | <input type="checkbox"/> セダン講習 <input type="checkbox"/> 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 ※○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 ※○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