

☆ 兵庫 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 2025/3/8(土) ② 12/21(土) ※9:30~19:00 (時間厳守)
会 場	① 西宮市民会館 (西宮市六湛寺町10番11号) 会場ホームページ >> ② 神戸臨床研究情報センター (神戸市中央区港島南町1-5-4) 会場ホームページ >>
参 加 費	18,000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	① <input type="checkbox"/> 2025/3/8(土) ② <input type="checkbox"/> 12/21(土)	
法人名		適性診断 3,000円 <input type="checkbox"/> 希望する
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 () -	セダン講習 3,500円 (介護資格者不要) <input type="checkbox"/> 受講する
乗降事業許可	<input type="checkbox"/> 4条許可(一般旅客)78条 <input type="checkbox"/> 43条許可(特定旅客)78条 <input type="checkbox"/> 79条登録(運営協議会) <input type="checkbox"/> 申請中 <input type="checkbox"/> 申請予定	

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	氏名	氏名	
	(男・女)	(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 介護福祉士 総合支援資格()	ヘルパー1級 実務者 その他()	
	基礎研修 看護師 ()受講中	初任者 ()受講中	
ヘルパー2級	ヘルパー1級	基礎研修	初任者
ヘルパー2級	ヘルパー1級	基礎研修	初任者
ヘルパー2級	ヘルパー1級	基礎研修	初任者
ヘルパー2級	ヘルパー1級	基礎研修	初任者

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