

福祉有償運送 運転者講習会

申込用紙 その他の開催会場



日時・会場・参加者などご確認の上、希望開催会場 ○ を ● 塗りつぶすか ✓ してください。

/	未定	円	○	/	未定	円	○
---	----	---	---	---	----	---	---

参加費(テキスト代含む) 適性診断 別途 3,000円 セダン等講習 別途 3,500円

開催時間 9:30~19:00 (9:25迄に着席してください)

※お申し込みはFAXにてお願いいたします。
※修了証は講習会終了後にお渡しいたします。

FAX 072-483-1855

下記法人欄は個人参加の方は記入不要です

法人名	
事業所名	
事業所住所	〒 -
担当者	
TEL・FAX	TEL () - FAX () -

参加者

個人参加は下記のみご記入ください

ふりがな 氏名				(男・女)	
生年月日	西暦	年	月	日	歳
住所	〒 -				
介護資格	ヘルパー・基礎研・初任者・実務者・介福・ケアマネ・その他介護資格 ()				
携帯番号		電話番号			
※個人申込者でFAX送信可能な方はご記入ください		FAX番号			

新たに雇い入れた方、65歳以上の方 (運営協議会提出・会社などで必要とされている)

適性診断 希望します 別途 3,000円

申込受信後、確認書(申込確認&振込先金融機関記載)をFAX送信いたします。
振込入金確認後、入金票(入金日と金額&持ち物などの詳細)をFAX送信いたします。

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。

NPO法人 全国移動サービスネットワーク
関西STS連絡会

■お問い合わせ先 NPO法人 フクシライフ
TEL 072-486-0855
担当：藤原 みどり