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

☆ 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 9/12（土）　② 6/6（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　☐ 9/12（土）　②　☐ 6/6（土）	
法人名		適性診断 4,000円 ☐ 希望する
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（　　）　－	セダン講習 4,000円 （介護資格者不要） ☐ 受講する
乗降事業許可	☐ 4条許可（一般旅客）78条　☐ 43条許可（特定旅客）78条　☐ 79条登録（運営協議会）　☐ 申請中　☐ 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					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