

平成28年3月10日

各位

認定講習開催について

下記のとおり認定講習を開催いたします。

記

1. 開催日時 平成28年4月16日(土) 8:30~17:30
2. 開催場所 トーモク郡山研修センター
3. 講習内容 福祉有償運送運転者講習(基礎講習)
4. 対象者 福祉有償運送(道路運送法第79条登録)及び訪問介護事業所等(同法第78条許可)の事業所で新しく運転者として活動する方
5. 定員 **10名~12名**
6. 受講料 非会員で非営利団体 20,000円
※上記にテキスト代として1,500円含む。
7. 申込方法 **別紙申込書**により必要事項をご記入のうえ、4月5日(火)までFAXでお申し込みください。
8. 支払方法 申込受付後、別途受講確認のFAXを致しますので、指定の口座に振込をお願いします。(但し、キャンセル料として、前日以降は全額負担となりますのでご注意ください。)
9. その他
 - 持参するもの 筆記用具、アイマスク、運転免許証
昼食
 - 服装 実技もありますので、動きやすい服装をお願いします。

以上

(本件問合せ先)

特定非営利活動法人移動サービスネットワークみやぎ
〒985-0043 塩釜市袖野田町39-2
NPO法人 まごころ塩釜センター内
TEL 022-362-2030
FAX 022-362-3303

認定講習申込書

(福祉有償運送運転者講習)

■開催日時：平成28年4月16日(土) 8:30~17:30

■開催場所：トモク郡山研修センター

申込 FAX : 022-362-3303

(締切4月5日必着!!)

(ふりがな) 受講者氏名	性別	生年月日	住所
()		年 月 日	
()		年 月 日	
()		年 月 日	
()		年 月 日	
()		年 月 日	

受講申込欄が足りない時は複数枚にてお申し込みください。

免許証に記載されているとおりに記入してください。

団体名 _____

団体住所 _____

連絡先電話番号： _____ FAX 番号： _____

申込担当者名： _____

※受講者個人を識別できる氏名、住所、生年月日の情報を個人情報とします。

個人情報は下記の目的に使用させていただきます。

- ① 修了証の発行
- ② 参加者名簿及び名札（講習終了後回収）
- ③ 重大事故発生における国土交通省からの受講内容の照会