2025年 9月16日

各 位

**2025年度 第 ３ 回 福祉有償運送運転者講習(国土交通省認定講習)開催について**

特定非営利活動法人移動サービスネットワークみやぎ

　下記の通り、2025年度 第3回目の福祉有償運送運転者講習(国土交通省認定講習)を開催いたします。

新規の運転協力者の方は、この機会に内容に定評のあるこの講習をご受講ください。

また、訪問介護事業所でのヘルパー送迎（道路運送法第７８条第３項許可）も受講対象となる講習ですので受講をお勧めします。

記

１．開催日時 　：　2025年11月16日（日）　9：30～17：30

２．開催場所 　：　仙台市 みやぎ NPO プラザ 第**1**会議室**（**宮城県仙台市宮城野区榴ケ岡5）

３．講習内容 　：　福祉有償運送運転者講習　（国土交通省認定講習）

(講習名称：移動ネットみやぎ運転者講習）

注）　有償運送で福祉車両以外の車両を運転されるご予定のある方で、かつ介護福祉士・訪問介護員（介護職員初任者研修・実務者研修修了等）・居宅介護従事者（ガイドヘルパー等）、もしくはケア輸送サービス従事者研修修了の資格をお持ちではない方は、別途「セダン等運転者講習」の受講が必要となりますのでご注意下さい。

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、等。

５．定員 　 　　：　定員 9 名(先着順)といたします。

６．受講料 　　：　会員　　　 ：　非営利団体 7,000 円

 　　　　　　　　　　非会員　　：　非営利団体 10,000 円

:　営利事業者 15,000 円

 　　　　　　　　　　※　上記の他、テキスト代として 1,650 円が必要です。

７．申込方法 　： 別紙「福祉有償運送運転者講習 申込書」により必要事項をご記入のうえ11月10日（月）まで にFAX、またはe-mailでお申し込みください。　（定員になり次第締め切ります）

FAX 番号 ：　0225-98-5667　（事務局電話兼用)

Mailアドレス ：　inf@idonet-miyagi.net

８．支払方法 　： 申込受付後、別途受講確認の FAXまたはメールを返信致しますので、そこに記載された指定の口座に振込をお願いします。

（不測の事態を除き、前日以降のキャンセル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、昼食等（各自ご準備ください。）

 ○服装 　　　　 ：　実技･運転実習もありますので、動きやすい服装でお願いします。

（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 事務局 担当：　伊藤、植野

住所：〒986-0855 石巻市大街道東四丁目2番10号

クレンビル1号館２階　移動支援Rera内

電話/FAX：0225-98-5667　 Mailアドレス： inf@idonet-miyagi.net

福 祉 有 償 運 送 運 転 者 講 習 申 込 書

■開催日時：２０２５年11月１6日(日) 　9:30～17:30

■開催場所：仙台市 みやぎ NPO プラザ 第**1**会議室

**（**〒983-0851 宮城県仙台市宮城野区榴ケ岡５）

申込 FAX番号 ： 0225-98-5667

Mailアドレス　 ： inf@idonet-miyagi.net

（締切　11月10日必着！！ 但し、先着順になります）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| （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通り記入してください。

団体名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　　．

団体住所　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　　　．

連絡先電話番号：　　　　　　　　　 　　　　　　　　　　　　　 FAX 番号：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　．

申込担当者名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　 　．

　　　事業所メールアドレス：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　：

※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

　　　 ※メールアドレスは、移動情報に関する各種情報提供を実施していますのでよろしければご記入下さい。