

## 【申 込 要 項】

### ①申 込

→申込前に電話またはメールにて申込枠の確認をしてください。  
また、申込みは原則団体単位でお願いいたします。

※申込書を送付後のキャンセルは、理由の如何を問わず以下の条件によるキャンセル料が発生いたしますので、ご予約をしっかりとご確認の上、お申し込みください。

- (1) 受講日から数えて10日前まで・・・受講料の50%
- (2) 受講日から数えて9日前～当日・・・受講料全額

### ②受講料

→1名につき11500円（お釣りの無いようにお願いいたします）  
※各開催につき最少催行人数5名  
※出張講習の場合は1名～5名まで57500円（交通費等の実費は別途）

### ③お支払い方法

→原則として開催日当日にお支払いください。

### ④お持ちいただく物

→筆記用具・運転免許証  
昼食は近くの食堂または弁当をご持参ください。

### ⑤実技講習について

→運転のほか移乗などの実技講習がありますので、動きやすい服装と靴でお越しください。  
※受講者の過失により車両が破損等した場合、修理費を負担していただく場合があります。

### ⑥個人情報保護指針

→提出していただいた個人情報は、本講習会に使用するほか、当会からの移送サービスに関する情報提供以外の目的には使用いたしません。



平成 年 月 日

NPO 法人 国民生活向上委員会 行

**FAX : 04-2968-6237**

※申込書送付後のキャンセルはキャンセル料が発生いたします。

### 福祉有償運送運転者講習会及びセダン等運転者講習会申込書

講習名	福祉有償運送運転者講習会 セダン等運転者講習会					受講日	平成 年 月 日	
ふりがな						生年 月日	昭和・平成 年 月 日 ( 歳)	性別
お名前								男・女
住 所	〒 -					電話		
						FAX		
						携帯		
運転免許	2種		1種		運転免許取得日		運転免許有効期限	
	普 通	中 型	大 型	普 通	中 型	大 型	昭和・平成 年 月 日	平成 年 月 日
所属団体	名 称					電話		
	住 所					FAX		
資 格 経 験	移 送 経 験			保 有 資 格				
	年 月			ヘルパー 級・介護福祉士・ガイドヘルパー・他 ( )				

#### 【注意事項】

- ①各開催につき最少催行人数に満たない場合は中止することがあります。
- ②定員を超えた場合はお受けできないことがあります。
- ③連絡等は当会事務局（049-291-2311）にお願いいたします。
- ④以下のような場合は修了証を発行できないことがあります。

※運転走行中の事故その他の問題が起きた場合

※安全運転に関する基本的な技量に問題がある場合



**FAX送信先 04-2968-6237**