

福祉車両安全運転実技講習会参加申込書

下欄にもれなくご記入の上、お申し込みください。

2006年 11月分

所属団体名			
施設名			
団体連絡先	(住所) 〒 TEL FAX		
ふりがな			
参加者氏名			
参加者 自宅連絡先	(住所) 〒 TEL FAX		
性別	男	女	年齢 満 歳
免許取得年月日	年 月 日	送迎活動暦	年 ヶ月
免許の種類	普通	ゴールド	二種 ()
ヘルパー資格	3級	2級	1級 介護福祉士
講習時の 使用車種 〔送迎時の 使用車種〕	車 種		
	昇降装置	リフト	スロープ
	本講習は、日常、送迎業務で使用している車両を持ち込んでの講習となります。 実技講習は車いす対応車両で実施いたします。普通自動車(無改造車)での講習は おこなっておりません。		
備 考			

< 申込方法 >

本申込用紙にご記入の上

11月分は11月17日(金)までに

福祉支援センター事務局宛にFAXでお送り
ください。(先着順受付:定員になり次第、締め切ら
せていただきます。)

参加者の個人情報は、本講習の関係以外には
使用いたしません。

福祉支援センター事務局 宛

FAX先 03 - 5789 - 3806

申込者所持の運転免許証の写を
この欄に添付してください。