

2021年度 第1回 福祉有償運送運転者及びセダン等運転者講習会 参加申込書

FAX先 058-393-1218

令和 年 月 日

※ 下欄にもれなくご記入の上、お申し込み下さい。(ご記入はボールペンで)

|   |   |            |       |   |   |   |   |
|---|---|------------|-------|---|---|---|---|
| ふりがな  |   |            | 性別/年齢 | 男 | 女 | 満 | 歳 |
| 氏名  |   |            |       |   |   |   |   |
| 申込者連絡先  | 〒 _____<br>住所 _____<br>TEL _____ FAX _____  |            |       |   |   |   |   |
| 運転経験年数  | 年   | 福祉有償運送活動年数 | 年     |   |   |   |   |
| 所属団体名   | 〒 _____ 団体名 _____<br>住所 _____<br>TEL _____ FAX _____  |            |       |   |   |   |   |
| その他の資格等<br>○印をつけて下さい。                         | ◇現在の福祉有償運送活動時に使用する主な福祉車両 (普通車・軽自動車)<br>◇安全運転講習会 受講 (有り・無し) (免許更新時を除く2年以内)<br>◇介護資格等 介護福祉士 ・ 看護師 ・ 社会福祉士<br>ヘルパー 1級 ・ 2級 ・ 介護職員初任者研修<br>その他( ) |            |       |   |   |   |   |
| 実技講習時の使用希望車種<br>※必ずご記入下さい<br>※ご希望に添えない場合もあります | ◇車両の大きさ (車いす乗降装置の形式)<br>( ) 普通自動車 (リフトタイプ・車イス2台、計10人乗り)<br>( ) 軽自動車 (スロープタイプ・車イス1台、計3人乗り)   |            |       |   |   |   |   |
| 講義会場  | 7月10日(土) はしま福祉サポートセンター<br>2階 多目的室 1<br>羽島市竹鼻町狐穴719-1  |            |       |   |   |   |   |
| 実技・講義会場                                       | 7月11日(日) はしま福祉サポートセンター<br>1階 訓練室・駐車場 2階 多目的室 1<br>羽島市竹鼻町狐穴719-1   |            |       |   |   |   |   |
| 問い合わせ先  | 社会福祉法人 岐阜羽島ボランティア協会 事務局 林<br>電話 058-393-0751 FAX 058-393-1218   |            |       |   |   |   |   |
| 講習料   | イ 7,000円(羽島市に居住又は位置する福祉有償運送実施団体の運転協力者)<br>ロ 7,000円(笠松町・岐南町・安八町・輪之内町・北方町に居住又は位置する福祉有償運送実施団体の運転協力者)<br>ハ 11,000円(その他の自治体の運転協力者)                 |            |       |   |   |   |   |

受講者自己申告欄

申請日前2年間、運転免許停止処分を受けていないこと。  
運転暦が3年以上あること

上記に相違ありません

氏名 \_\_\_\_\_ 印

運転免許証の写しを

この欄に添付して下さい。

※ この写しは講習会以外の目的には使用しません。

\* 受講料は、事務局から受講の結果を受け次第、お支払いください。

[受講料振込先] 大垣共立銀行 羽島支店 普通 1126362  
シャカイフクシホウジン ギフハンマ キョウカイ リジチョウ カワイ ソウジ  
 社会福祉法人 岐阜羽島ボランティア協会 理事長 川合 宗次

\* 講習会の修了証は、講習・演習・実技を終了し、審査の結果合格された方に発行します。  
 \* 申込書の個人情報はこの指定講習会以外には使用いたしません。