

NPO法人 みたかハンディキャブ 御中

第56回	福祉有償運送運転者講習	申込書
	セダン等 運転者講習	

修了証に記載しますので楷書で丁寧に記入してください。下記項目に記入、○をしてください。

ふりがな	生年	★受講資格は26～※70歳です	性別
お名前	月 日	昭和 年 月 日(歳) 平成	男 女
ご住所	(〒 -)		電話
			FAX
			携帯
運転免許	第一種	第二種	運転免許取得年月日
	普通 中型 大型	普通 中型 大型	昭和・平成 年 月 日
所属団体	名称		電話
	住所		FAX
			担当者名
資格等	資格	ヘルパー 介護福祉士 移動サービス活動歴	その他の福祉関係資格
	一級 二級 三級	有 無	年 ヶ月
運転希望車種 ★実習で実際に運転したい希望の車種を右の3車種の中から選んでください	①普通車		第一希望車種
	②中型車 ③軽自動車		第二希望車種

- 《注意事項》
- 両日とも(2日間)受講できる方に限ります。
 - 全過程を修了しなければ修了証は授与できません。
 - 受講者が5名未満の場合は中止いたします。**(詳細は講習会案内をお読みください)
 - 荒天により交通機関等に影響が出た場合は中止となる可能性があります。
その場合は当日早朝にご連絡いたしますのでご了承ください。
 - 受講資格は26歳以上70歳以下に限らせて頂きます。※当団体入会者は73歳まで可
 - 駐車場はありませんのでお車でのお越しはご遠慮ください。
 - 受付時に免許証の確認をさせていただきますのでご了承ください。
 - 安全を期する為、ペーパードライバーの方の受講はお断りいたします。
 - 遅刻や途中退室は原則的に受け付けません。

★下記のようなケースでは修了証を発行できませんので確認してください。

- 全過程未履修者(遅刻、居眠り、途中退室等含む)
- 実車実習で何らかの問題(不注意事故や交通違反など)を起こしたケース
- 基本的な運転に問題のあるケース
- 交通遅延など正当な理由のない遅刻をされた方

《個人情報について》

この個人情報は本講習に関してのみ使用されます。第三者が個人情報に触れることのない様に努め、本法人の適正な管理体制に基づき保護されます。

NPO法人 みたかハンディキャブ 講習会事務局 宛

FAX送信先 0422-41-0274