

福祉有償運送運転者・セダン等運転者講習受講申込書

□ 8月24日・25日コース

フリガナ			
氏名			
生年月日	昭和・平成 年 月 日 (満 歳)	性別	男 / 女
住所	〒 -		
保有資格	<input type="checkbox"/> 介護職員初任者研修 (旧ホームヘルパー2級) <input type="checkbox"/> 介護福祉士 <input type="checkbox"/> その他 ()		
TEL	- -	FAX	- -
携帯	- -	E-mail	@
緊急連絡先	- -	(続柄)	
勤務先名			
勤務先住所	〒 -		
勤務先 TEL	- -	受講料請求先	本人 / 勤務先
勤務先 FAX			
この講座を何でお知りになりましたか?	<input type="checkbox"/> ゆかりだより <input type="checkbox"/> ホームページ <input type="checkbox"/> 友人・知人からの紹介 <input type="checkbox"/> その他 ()		

1. 受講の決定は、この「受講申込書」及び資格証明書のご提出及び、受講料納付の確認をもってなされます。
2. 受講開始1週間前までに当申込書に必要事項をご記入の上当社へFAXし、指定の振込み先へご請求額をお振込みください。
3. キャンセルは、講習日1週間前までにお電話にてご連絡ください。それ以降はキャンセル料5,000円を申し受けます。
4. 理由の如何にかかわらず、研修開始時刻より遅刻した場合は欠席とします。早退の場合も欠席扱いとします。
5. 修了の認定は、それぞれ受講希望の講習全てを受講した方が対象となります。
6. 講座につきましては、申込人数3名以上にて開講いたします。3名未満の場合は開講を見合わせる場合がございますので、予めご了承ください。
7. 受講料

セット講習 (福祉有償運送運転者講習+セダン等運転者講習)	15,000円 (税込)
福祉有償運送運転者講習	10,000円 (税込)
セダン等運転者講習	5,000円 (税込)

 ※別途テキスト代1,650円 (税込) が必要です。
 ※使用テキスト: 移動サービス (自家用有償運送) 認定運転者講習テキスト 2021年度改定版 (2021年12月)
 (発行: NPO法人 全国移動サービスネットワーク発行)
8. 支払い方法 受講開始1週間前までに以下の振込先へご入金ください (振込手数料はご負担ください)。
 《振込み先》 いわき信用組合 勿来支店 普通 4144821
 有限会社介護サービスゆかり 代表取締役 三瓶ミツエ
 ※領収証をご入用の際にはお申し付けくださいませ。
 ※ご質問等がございましたら、以下の窓口までお問合せください。

[問合せ先]有限会社介護サービスゆかり 福祉有償運送運転者・セダン等運転者講習 担当 橋本智子
 〒979-0142 福島県いわき市勿来町酒井関根57-6
 TEL 0246-64-8888 FAX 0246-64-8887 受付時間: 月~土曜日 8:30~17:30