

平成 22 年 4 月 28 日

各 位

認定講習開催について

下記のとおり認定講習を開催いたします。

記

1. 開催日時 平成 22 年 5 月 30 日（日） 9：30～17：30
2. 開催場所 みやぎ NPO プラザ 研修室
（仙台市宮城野区榴ヶ岡 5 TEL 022-256-0505）
3. 講習内容 福祉有償運送運転者講習（基礎講習）
4. 対象者 福祉有償運送（道路運送法第 79 条登録）及び訪問介護事業所等
（同法第 78 条許可）の事業所で新しく運転者として活動する方
5. 定員 12 名程度
6. 受講料 会員で非営利団体 7,000 円
非会員で非営利団体 10,000 円
営利事業者 15,000 円
※上記の他テキスト代として 1,500 円必要です。
7. 申込方法 別紙申込書により必要事項をご記入のうえ、5 月 19 日の正午まで FAX でお申し込みください。
8. 支払方法 申込受付後、別途受講確認の FAX を致しますので、指定の口座に振込をお願いします。（但し、キャンセル料として、5 日前まで無料 3 日前までは半額、前日以降は全額負担となりますのでご注意ください。）
9. その他
 - 持参するもの 筆記用具、アイマスク、運転免許証
昼食（近くに食道はありませんのでなるべくご持参ください。）
 - 服装 実技もありますので、動きやすい服装をお願いします。

以上

（本件問合せ先）

特定非営利活動法人移動サービスネットワークみやぎ
〒983-0851 仙台市宮城野区榴ヶ岡 5
みやぎNPOプラザ 1 階
TEL・FAX 022-293-9501
（毎週水曜日 10：00～16：00）

認定講習申込書

(福祉有償運送運転者講習)

■開催日時：平成22年5月30日 9:30～17:30

■開催場所：みやぎNPOプラザ（仙台市宮城野区榴ヶ岡5）

申込FAX：022-293-9501

(締切5月19日正午必着!!)

(ふりがな) 受講者氏名	性別	生年月日 (年齢)	住所
()		(満 歳)	
()		(満 歳)	
()		(満 歳)	
()		(満 歳)	
()		(満 歳)	

受講申込欄が足りない時は複数枚にてお申し込みください。

団体名 _____

団体住所 _____

連絡先電話番号： _____ FAX 番号： _____

申込担当者名： _____

※受講者個人を識別できる氏名、住所、生年月日の情報を個人情報とします。

個人情報は下記の目的に使用させていただきます。

- ① 修了証の発行
- ② 参加者名簿及び名札（講習終了後回収）
- ③ 重大事故発生における国土交通省からの受講内容の照会