

# 福祉有償運送運転者講習会参加申込書

※申込締切：2022年 10月 5日(水)

|         |   |       |  |
|---------|---|-------|--|
| 所属機関    |   | 担当者名: |  |
| 住 所     | 〒 |       |  |
| TEL     |   |       |  |
| FAX     |   |       |  |
| メールアドレス |   |       |  |

| ふりがな<br>受講者氏名 | 生年月日<br>(歳)         | 資 格<br>(お持ちの資格に○をつけて下さい) | ご希望の講習 |       |
|---------------|---------------------|--------------------------|--------|-------|
|               |                     |                          | 認定講習   | セダン講習 |
|               | 昭和<br>平成 ( 年 月 日 歳) | 介護福祉士 ・ ホームヘルパー ・ 初任者研修  |        |       |
|               | 昭和<br>平成 ( 年 月 日 歳) | 介護福祉士 ・ ホームヘルパー ・ 初任者研修  |        |       |
|               | 昭和<br>平成 ( 年 月 日 歳) | 介護福祉士 ・ ホームヘルパー ・ 初任者研修  |        |       |
|               | 昭和<br>平成 ( 年 月 日 歳) | 介護福祉士 ・ ホームヘルパー ・ 初任者研修  |        |       |
|               | 昭和<br>平成 ( 年 月 日 歳) | 介護福祉士 ・ ホームヘルパー ・ 初任者研修  |        |       |

※ ご希望の講習に○をつけて下さい。

NPO法人陽だまり 行

メール : hidamarisoumu@npo-hidamari.or.jp

FAX : 082-422-4118

- 参加決定者には、10月11日(火)までにメールまたはFAXで受講票をお送りします。
- 申込内容に変更がある場合や、受講票が届かない場合は、☎082-422-4115 までお問合せください。
- 参加申込書に記載いただいた個人情報は、講習会の運営管理の目的にのみ使用させていただきます。