

特定非営利活動法人 バリアフリー総合研究所 主催
「福祉有償運送運転者講習開催日」のご案内

平素は、当法人主催の研修会・講習会等においてご理解ご支援を賜り、厚く御礼申し上げます。
「令和5年度福祉有償運送運転者講習日程」を下記にご案内致します。
なお、下記日程以外にも開催要望が多数あった場合は、随時、ご相談を賜り臨時開催をさせて頂いております。
また、当講習会の受講にあたり、第1種運転免許以外に必要な資格はございません。
是非とも、受講のご検討の程、よろしくお願い申し上げます。

記

■令和5年度講習開催予定日

- 令和5年5月28日(日) 8:20~18:00
場所 東部自動車学校 〒920-3135 石川県金沢市横枕町口8
- 令和5年9月10日(日) 8:20~18:00
場所 東部自動車学校 〒920-3135 石川県金沢市横枕町口8
- 令和5年12月3日(日) 8:20~18:00
場所 東部自動車学校 〒920-3135 石川県金沢市横枕町口8
- 令和6年3月10日(日) 8:20~18:00
場所 東部自動車学校 〒920-3135 石川県金沢市横枕町口8

■受講者定員

定員 24名【先着順】

各開催日ともに、開催にあたり受講者必要最小人数 12名に達しなかった場合は、次回開催日に順延致しますので、ご承知おきの程よろしくお願い申し上げます。

■受講料

12,000円 (テキスト代 1,500円含む。)

■受講料のご入金

各開催日当日に、受付にて徴収させていただきます。

■お申込み方法

「受講申込書」に必要事項をご記入のうえ、FAXにてお申込みくださるようお願い致します。
FAX番号 076-287-6778

■お申込み締切り日

定員 24名になり次第、締め切りとさせていただきます。

■受講受付通知

お申込みを頂きましたら、開催決定可否を兼ねまして、当法人より「受講受付通知書」を発行し、当該事業所様又はご本人様宛てにFAXまたは郵送にてご通知致します。

■ご持参のお願い

受講料(12,000円) 昼食のご持参 アイマスク(まったく見えなくなる遮光アイマスク)

■お問合せ先

国土交通省認定番号 国自旅第90号
特定非営利活動法人 バリアフリー総合研究所
〒924-0023 石川県白山市成町 712-3
本講習責任者 永田 携帯 090-1637-1869

受講申込書

下記ご確認事項をご承諾及びご記入のうえ、FAXにてお申込みくださるようお願い申し上げます。

お申込みFAX番号 076-287-6778

- 会場 東部自動車学校 〒920-3135 石川県金沢市横枕町口 8
- 定員 各開催日ともに定員 12 名～24 名となります。
- 受講資格要件 第 1 種運転免許。(その他の資格要件はありません。)
- お申込み締め切り日 定員 24 名に達し次第(先着順)となります。
- 駐車場のお願い 駐車場の台数に制限がありますので、乗合せや公共交通機関のご利用をお願い致します。
- 服装のお願い 車の運転や演習に適した服装と履物でのお越しをお願い致します。
- ご持参のお願い ①受講料 ¥12,000- ②昼食のご持参をお願いしております。
③アイマスク(演習に使います。まったく見えなくなる遮光のアイマスクをご用意願います。)

■お申込みご記入表

※受講者お 1 人様につき 1 枚ずつのお申込みをお願い致します。

受講講習会名	福祉有償運送運転者講習
受講日	受講ご希望開催日をご記入ください。 令和 年 月 日 (日)
フリガナ ご氏名	※修了証の記載事項のため、正確にわかりやすくご記入ください。
ご住所	〒 - TEL - - FAX - -
性別・生年月日	※修了証の記載事項のため、正確にわかりやすくご記入ください。 男・女 昭和・平成 年 月 日
受講受付書通知先	ご自宅・所属事業所 FAX または郵送にてご通知致します。
フリガナ 所属事業所名	
所属事業所 ご住所	〒 - TEL - - FAX - -

■個人情報管理について

- 1・本講習を受講して頂いた方の、住所・氏名・生年月日・ご連絡先等の個人情報は、下記の目的以外では利用致しません。
① 当法人からの郵送物の発送。 ② 大事故発生及び非常事態等における国土交通省及び当法人からの緊急連絡。
- 2・ご提供頂いた個人情報は、個人情報が不要であることを確認及び当法人が必要と判断する一定月数を含めた期間において、第三者がご提供頂いた個人情報に触れないよう適切な管理体制のもとに当法人が管理致します。
- 3・ご提供頂いた方から当該個人情報の開示、修正・削除等のご要請があれば、すみやかに開示、修正または破棄致します。

■お問合せ先

特定非営利活動法人 バリアフリー総合研究所 (国土交通省認定番号 国自旅第 90 号)
〒924-0023 石川県白山市成町 712-3 <http://www5.ocn.ne.jp/~bfsouken>
本講習会担当責任者 永田まで 携帯 090-1637-1869