

国土交通省認定講習 福祉有償運送運転者講習 申込書

この度は当社の福祉有償運送運転者講習をお申し込みいただきありがとうございます。
下部および2ページ目記載の[お申込み上のご注意]をよくお読みいただき、ご承諾のうえお申し込みください。

* 必要事項をご記入いただき、1ページ目だけを
当社あてにファックスしてください。
お電話でのお申込みは承っておりませんのでご了承くださいませ。

FAX 06-6537-1365

※事業所様 ご記入欄		(事業所単位で受講される場合)		・該当する項目に✓を入れてください。	
ご希望参加日	月 日() / 月 日()	ご希望会場			
法人名					
事業所情報	<input type="checkbox"/> 訪問介護サービス <input type="checkbox"/> 居宅介護(自立支援)サービス <input type="checkbox"/> その他サービス				
	事業所名			ご担当者名	
	所在地	〒 -			
		TEL () -	FAX () -		
事業許可要件	<input type="checkbox"/> 79条 <input type="checkbox"/> 4条(限定) <input type="checkbox"/> 43条(特定) <input type="checkbox"/> 申請中 <input type="checkbox"/> 申請予定				

※受講される方のご記入欄		(個人で受講の方は以下のみご記入ください)		・該当する項目に✓を入れてください。	
フリガナ		性別	生年月日(年齢)		
お名前		男・女	昭和・平成	年 月 日(歳)	
ご住所	〒 -				
(電話)	- -	(FAX)	- -	(携帯電話)	- -
介護等の所持資格	<input type="checkbox"/> ヘルパー2級	<input type="checkbox"/> ヘルパー1級	<input type="checkbox"/> 基礎研修	<input type="checkbox"/> 初任者	<input type="checkbox"/> 実務者
	<input type="checkbox"/> 介護福祉士	<input type="checkbox"/> ケアマネ	<input type="checkbox"/> 看護師	<input type="checkbox"/> その他()	
	<input type="checkbox"/> 受講中()			<input type="checkbox"/> 取得予定()	

* 受講される方が複数の場合は、用紙をコピーいただき受講される方の記入欄のみご記入の上併せてFAXください。

[お申込み上のご注意]

- * 受講される方のご住所は、運転免許証と同じ住所をご記入ください。
- * ご記入いただいた際には当社個人情報保護規定に同意頂いたものとさせていただきます。
- * その他については、2ページ目をご覧ください。

☆お気軽にお問い合わせください。

主催:株式会社アズンシステム 交通安全教育事業部(担当:川北)

(本部) 〒543-0045 大阪府大阪市西区北堀江1-1-3 四ツ橋日生ビル4階

(TEL) 06-6536-8805 (FAX) 06-6537-1365



(必要部数をコピーしてご使用ください)

[お申込にあたってのご注意事項]

○下記の受講資格をご確認ください。

講習名	受講資格
福祉有償運転者講習	①ヘルパー2級・ガイドヘルパー・介護福祉士等の有資格者(資格取得予定者も可) ②普通自動車免許所持者で過去2年以内に免許停止処分を受けていない者
セダン等運転者講習	福祉有償運送運転者講習修了者もしくは第二種免許所持者

○講習料金(一名様あたり)

・福祉有償運送運転者講習 16,000円(税別) 17,600円(税込価格)

・セダン等運転者講習 6,000円(税別) 6,600円(税込価格)

※いずれも講習料金+テキスト代+修了書発行手数料が含まれております。

○講習料金のお支払

※期日は、開催日の一週間前までに当社指定口座にお振込みください。

※開催当日の現金でのお支払いはできませんのでご注意ください。

※規定のお申込み期日までにご入金のない場合はキャンセル扱いとなりますのでご了承ください。

○講習ご参加確定は、お申し込みのうえ講習料金のお振込みが完了した時点で成立となります。

○講習キャンセルはお電話またはFAXにて承ります。

○キャンセル料金について

*講習日の8日前まで……無料

*講習7日前～前日まで……8,000円(講習料金の50%)

*当日のキャンセル……16,000円(講習代金の100%)を申し受けさせていただきます。

○個人情報保護規定

1. 受講者個人を識別できる(受講者氏名、住所、生年月日の情報を「個人情報」とします。

2. 個人情報は下記の目的に使用させていただきます。

①当社からの郵便物の発送

②重大事故発生時における国土交通省からの受講内容の照会

3. ご提供いただいた個人情報は、個人情報が不要であることを確認した時点で、およびその後当社が必要と判断する一定月数を含めた期間において、第三者がお客様の個人情報に触れないよう、適切な管理体制のもとに、当団体が保管いたします。受講者ご本人から、個人情報の開示、修正または削除のご依頼があったときは、すみやかに開示、修正、または削除いたします。