

“福祉有償運送運転者講習・セダン等運転者講習”

福祉有償運送運転者講習およびセダン等運転者講習の全課程を、1日で修了できるカリキュラムです。原則として、2か月に一度開講しています。

特徴

- 1) 1日ですべてを修了できるプランです。
- 2) 実技講習については、活動従事を予定されている団体で修了できる方法も選べます。

2018年度 第5回のご案内

【日時】 2019年1月27日(日) 受付開始 8:50 講習 9:00~18:30

※受付開始時間より前にお越しただいた際は入館できない場合がございますので、ご了承ください。

【会場】 ヘルプ協会たちかわ 研修室 (東京都立川市錦町3-1-29 サンハイム立川1F 地図は裏面に)

【定員】 先着12名(最少催行人数3名)

【参加費】 会員12,000円 非会員13,300円

※「セダン等運転者講習」を組み込んだカリキュラムです。別々に受講することはできません。

※ 運転および介助実技のみを地元で受講したいというご希望がありましたら、ご相談ください。

お申込み

1月17日(木) 〆切。下表をご記入後、FAXして下さい。

※ 〆切日以降に「受講票」を発行いたしますので、当日ご持参ください。

※ 〆切後の参加キャンセルにはキャンセル料(半額)がかかります。

※ 団体のご担当者によるお申し込みの場合、締め切り後の受講者名の差し替えはお受けできませんのでご注意ください。(キャンセル扱いとなり、すでにキャンセル待ちされていた方を順に繰り上げます)

※ 駐車場はございませんので、お車で来場される方は近隣のコインパーキングをご利用ください。

主催・お問合せ先 NPO法人 全国移動サービスネットワーク(全国移動ネット)

TEL: 03-3706-0626 FAX: 03-3706-0661 (事務所開設時間: 10:30-16:30 土祝日休み)

下表にご記入の上、送信して下さい→Fax: 03-3706-0661

修了証に記載しますので、氏名(漢字)と生年月日は正確にお願いします。

修了証の再発行は会員500円、非会員700円の手数料をいただきます

○をつけて下さい→	会 員 ・ 非会員	男 ・ 女	生年月日 昭和・平成 年 月 日
ふりがな	ふりがな		
氏 名	所属団体		
連絡先住所 〒 _____ (修了証送付先)	(自宅 ・ 所属団体 所属団体の場合ご担当者名 _____)		
TEL (携帯も可)	メールアドレス		
FAX	(折り返し本申込書受領の旨をFAXでお知らせいたしますので必ずご記入ください)		
運転免許取得 [_____ 年 _____ 月]	ヘルパー資格等 (あれば種類を) [_____]		

個人情報の取り扱いについて

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. 個人情報は次の目的に使用させていただきます。
 - ①修了証の発行 ②当団体からの郵便物の発送
 - ③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、及びその後当団体が必要と判断する一定月数を含めた期間において、第三者が受講者の個人情報に触れないよう適切な管理体制の下に当団体が保管します。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時は、速やかに開示、修正又は削除します。

【立川会場のご案内】

会場：ヘルプ協会たちかわ 研修室

住所：東京都立川市錦町 3-1-29 サンハイム立川1F

アクセス：

- 公共交通 JR中央線・南武線・青梅五日市線 「立川駅」南口より徒歩10分
または
多摩都市モノレール「立川南駅」より徒歩10分
- お車 周辺はコインパーキングが少ないのでご注意ください。
会場までの距離をご確認下さい。

★印の先が会場「ヘルプ協会たちかわ」です。

