

お申込みは FAX:03-3706-0661 または E-mail : info@zenkoku-ido.net まで

移動サービス運転者研修・講師派遣・見積 ご依頼用紙 ver5

貴団体名 (ご担当者名 :)

郵便番号 TEL FAX

ご住所

E-mail

【ご希望内容】以下にご記入または○をつけてください。

・研修目的 ⇒

・希望日時 ⇒ 年 月 日～ 日 (午前・午後・夜・午前午後)
日程が決まっていない場合のご希望の曜日や時間帯 ()

・予定受講人数 ⇒ 名

・研修会場 <講義>
(決まっている範囲で) <実技>

・ご希望のカリキュラム (下記「1」～「6」を○で囲んで下さい)

1. 【認定講習】福祉有償運送運転者講習 (初任者向け / 1～1.5日)
2. 【認定講習】セダン等運転者講習 (初任者向け / 2～3時間)
3. 【認定講習】交通空白地有償運送運転者講習 (初任者向け / 4～6時間)
4. デイサービス・地域支え合い型移動サービス向け送迎運転者講習
(初任者向け講義のみ / 2～3時間、講義及び運転実技 / 3～5時間)
5. 運転者ブラッシュアップ講習 (経験者向け講義のみ / 2～3時間)
6. その他の運転者研修 (ご希望の科目を○で囲んでください)
<講義> 移動サービス概論・利用者の理解・接遇介助・福祉車両について
運転適性検査・運転に必要な知識と心構え・リスクへの備えと対応
<実技> 車椅子操作・移動介助 (ガイドヘルプ)・介護講習 (体位変換・移乗等)
運転実技講習 (乗降介護の体験含む)・福祉車両の操作・救急時対応
<その他> 具体的に _____

・他団体の受講希望者の受け入れ ・ 可 ・ 不可
(受け入れ可能な場合、全国移動ネットホームページに掲載 ・ 可 ・ 不可)

【その他のご要望】

特定非営利活動法人 全国移動サービスネットワーク (全国移動ネット)
〒156-0055 東京都世田谷区船橋 1-1-2 山崎ビル 204号 TEL:03-3706-0626/FAX:3706-0661
E-mail : info@zenkoku-ido.net URL : https://www.zenkoku-ido.net/