

▲FAX送信方向 送信先FAX：050-3488-0498 *おかけ間違いにご注意ください。

福祉送迎研修センター<東日本>行 ※必要部数コピーしてご利用ください。

国土交通大臣認定講習「《定期開催型》福祉有償運送運転者講習」申込書 Ver.190814

私は、福祉送迎研修センター<東日本>ホームページ (<https://fukushi-trans.com/>) に記載している重要事項説明および、プライバシーポリシーに同意の上、福祉有償運送運転者講習に申込みます。

◆申込者について

法人名		担当者名	
住所	〒 -	電話番号	
		FAX番号	
		E-mail	

※個人申込みの場合には、法人名の欄に「個人」と記入してください。

◆申込内容について（講座の種類については、該当するものに☑してください）

受講希望日	年 月 日（曜日）
-------	-----------

※当社ホームページ (<https://fukushi-trans.com/>) に記載している開催予定日をご参照の上、受講希望日をご記入ください。

受講者氏名	生年月日 (西暦記入)	お持ちの介助資格 (ヘルパー等)
	年 月 日	
	年 月 日	
	年 月 日	
	年 月 日	
	年 月 日	
	年 月 日	
	年 月 日	
	年 月 日	

※お持ちの介助資格は、ヘルパー・初任者研修・ガイドヘルパー（全身性）等。詳細は当社ホームページをご参照ください。

◆ご希望のお支払い方法（該当するものに○してください）

銀行振込 ・ クレジットカード（要E-mailアドレス）

◆お支払いについて

銀行振込またはクレジットカード支払いがご利用いただけます。銀行振込の場合には請求書を、クレジットカード支払の場合には、E-mailアドレスにご請求メールを送信いたします。それぞれ事前にお支払いが必要となります。

◆キャンセル料金について

8日前まで：無料、7日前～前日まで：講習代金の50%、当日キャンセル：講習代金の全額（100%）を、それぞれ申し受けますのでご了承ください。

福祉送迎研修センター<東日本>（講習実施会社：株式会社アズンシステム）

TEL 050-5899-4910 FAX 050-3488-0498