▲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「福祉有償運送運転者講習・セダン等運転者講習」申込書

（定期開催用）Ver.260706

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 ・ セダン等運転者講習　】を申込みます。
※上記に該当する講座の種類に、必ず○をしてください。

◆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

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や出張開催希望日をご記入ください。

開催希望場所（住所など）	

※上記の開催希望場所については、「出張開催」希望の場合で法人住所と異なる場合は必ずご記入ください。
法人住所と同じ場合には、お手数ですが「同上」とご記入ください。また、定期開催研修の場合には、無記入で結構です。

受講者氏名	生年月日 （西暦記入）	お持ちの介護・障害福祉等の資格 （ヘルパー2級・同行援護等）
	年　月　日	
	年　月　日	
	年　月　日	
	年　月　日	
	年　月　日	
	年　月　日	
	年　月　日	
	年　月　日	

※資格はヘルパー2級・初任者研修・介護福祉士・同行援護・行動援護・強度行動障害(基礎)等。当社サイトにも記載しております。

◆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～3日前：講習代金の50%、2日前～前日：講習代金の25%、当日キャンセル：講習代金の全額（100%）を申し受けます。
（関東以外で開催する講習会は、13日前まで：無料、12日前～前日：講習代金の50%、当日：講習代金の全額（100%）となります。）

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）
Ｅ－ｍａｉｌ　info@fukushi-trans.com　　ＦＡＸ　０５０－３４８８－０４９８