

★ 大阪 泉佐野市 会場 ★

※ 他会場・日程は
 ホームページをご覧ください。

フクシライフ

検索

訪問介護事業所に登録されているヘルパーさんなど、普通免許しか所持していない場合で
 乗降介助のお仕事をする場合は、**必ずこの資格が必要です。**

※「普通二種免許」の方は、受講の必要はありません。



日 時 ① 3/8(木) ② 3/22(木) ③ 4/12(木) ④ 4/26(木)
 9:10~18:40 ※NPO法人等 団体が適正診断を希望される方は、申込時にお申し出下さい。
 会 場 フクシライフビル3F (泉佐野市中庄1740-1) [会場地図](#)
 修了資格 「福祉有償運送講習」の修了証 ※当日お渡し致します。
 ※受講資格…「普通一種免許」で、2年間無事故、かつ免許停止を受けていない者。
 定 員 12名程度 (※定員が5名以下、またはオーバーの場合は次回に順延となりますのでご了承下さい。)
 参 加 費 16,000円 (テキスト代含む) ※受講料は振込みとなります。申込受付後ご案内致します。

----- 申 込 用 紙 -----

「福祉有償運送」1日講習会

開催日	1日講習 <input type="checkbox"/> 3/8(木) <input type="checkbox"/> 3/22(木) <input type="checkbox"/> 4/12(木) <input type="checkbox"/> 4/26(木)									
法人格	<input type="checkbox"/> (株) <input type="checkbox"/> (有) <input type="checkbox"/> 合資 <input type="checkbox"/> NPO <input type="checkbox"/> 社福 <input type="checkbox"/> 社協 <input type="checkbox"/> 個人									
	法人名 ※事業所と同じ場合でも記入									
	※事業所許可 <input type="checkbox"/> 4条許可(限定) <input type="checkbox"/> 43条許可(特定) <input type="checkbox"/> 79条登録(運営協議会)									
事業所名等 <small>個人参加の方はここに FAX番号を記入</small>	事業所名 (担当者:)									
	〒 - 住所:									
	TEL () -					FAX () -				
参加者氏名等 ※注意 修了証発行の為、 氏名の誤字、 生年月日をかためて ください。	ふりがな					ふりがな				
	〒 -					〒 -				
	住所					住所				
	携帯電話					携帯電話				
福祉に関する資格 ※ ○を付ける	ヘルパー 2級	ヘルパー 1級	介護 福祉士	ケア マネ	その他	ヘルパー 2級	ヘルパー 1級	介護 福祉士	ケア マネ	その他
	西暦 年 月 日生 (才)					西暦 年 月 日生 (才)				

■お申し込み・お問い合わせ先

NPO法人 フクシライフ (担当:野口)

大阪府泉佐野市南泉ヶ丘2-12-7 TEL 072-458-0855

<http://www.fukushilife.com>

個人情報保護法に基づき提供された個人情報は、
 その目的以外の用途には使用しません。

お申し込みはFAXにて
 受け付け致します。

FAX 072-458-0856