

## ★ 沖縄会場 ★

※ 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 8/4(土)予定 ※9:10~18:40  
 会 場 北谷町商工会議所(沖縄県中頭郡北谷町字勢頭837-1) [会場ホームページ](#)  
 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 20名 受付順 (※入金確認でき次第受付とします)  
 参 加 費 18,000円 (テキスト代含む) ※FAX申込後、振込先をご案内いたします。  
 協 賛 有限会社 まほろば(代表:喜如嘉 千枝美) 沖縄県中頭郡北谷町字桑575-5

### ----- 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"/> 8/4(土)予定									
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 <span style="float: right;">※事業所と同じ場合でも記入</span>									
	※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 <span style="float: right;">(担当者: )</span>									
	〒 - 住所:									
	TEL ( ) -					FAX ( ) -				
参加者氏名等  <b>※注意</b> 修了証発行の為、 氏名の誤字、 生年月日を確認して 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

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。

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>

お申し込みはFAXにて  
 受け付け致します。

# FAX 072-458-0856