

----- 福祉有償旅客運送運転者講習 申込書 -----

|  |   |           |
|--|---|-----------|
| 開催日・場所   | 令和 6年 12月 6日(金) 8:30 ~ 19:20<br>静岡県自動車学校 沼津校<br>沼津市東椎路 419-1 <a href="tel:055-921-7171">TEL:055-921-7171</a> (駐車場有) |           |
| 団体名  |   |           |
| 団体住所<br>および<br>連絡先   | 〒 -<br><br>TEL : FAX :  |           |
| 参加者氏名等<br><br>※修了証発行の際に必要な情報となります。ご記入の際は、正しい漢字で、丁寧に、ご記入ください。 | (ふりがな)<br><br>氏名 性別 ( 男 ・ 女 )   |           |
|  | 住所<br><br>当日連絡可能な電話番号など : TEL   |           |
|  | 生年月日 昭和 ・ 平成 年 月 日 ( 歳)   |           |
| 来校手段<br>(いずれか番号に○)   | 1. 自動車 (駐車場使用) 2. 公共交通機関  |           |
| 参加者所持資格<br>(いずれか番号に○)  | ヘルパーまたは介護福祉士資格  | 二種免許      |
|  | 1. 有 2. 無   | 1. 有 2. 無 |

お申し込みは、FAX・郵送にて講習実施日の7日前までをお願い致します。

**FAX : 055-921-2985**

※昼食の用意はございません。ご自身でご準備ください。

※キャンセルについては4日前まではキャンセル料がかかりません。以後はキャンセル料が発生しますのでご了承ください。

※運転・実習等がありますので運転できる服装 (スカート不可) で運転免許証をご持参ください。

個人情報に関する管理について

個人情報は以下の目的に使用させていただきます。①当団体からの郵送物の発送 ② 重大事故発生時の国土交通省からの受験内容の照会。ご提供いただいた個人情報は不要であることを確認した時点で、またその後当団体が必要と判断する期間において、第3者がお客様の個人情報に触れないように、適切な管理体制のもとに当団体が保管いたします。受講者ご本人が、個人情報の開示・修正又は削除のご依頼があるときは、すみやかに開示・修正又は削除いたします。

申込み・問い合わせ先

静岡県自動車学校 沼津校

〒410-0302 静岡県沼津市東椎路 419-1

TEL.055-921-7171 FAX.055-921-2985