

# 福祉有償運送運転者講習会参加申込書

※申込締切：2021年 8月 16日(月)

所属機関		担当者名:	
住 所	〒		
TEL			
FAX			
メールアドレス			

ふりがな 受講者氏名	生年月日 (歳)	資 格 (お持ちの資格に○をつけて下さい)	ご希望の講習	
			認定講習	セダン講習
	昭和 平成 ( 年 月 日 歳)	介護福祉士 ・ ホームヘルパー ・ 初任者研修		
	昭和 平成 ( 年 月 日 歳)	介護福祉士 ・ ホームヘルパー ・ 初任者研修		
	昭和 平成 ( 年 月 日 歳)	介護福祉士 ・ ホームヘルパー ・ 初任者研修		
	昭和 平成 ( 年 月 日 歳)	介護福祉士 ・ ホームヘルパー ・ 初任者研修		
	昭和 平成 ( 年 月 日 歳)	介護福祉士 ・ ホームヘルパー ・ 初任者研修		

※ ご希望の講習に○をつけて下さい。

NPO法人陽だまり 行	メール <a href="mailto:maya@npo-hidamari.or.jp">maya@npo-hidamari.or.jp</a> FAX 082-422-4118
-------------	--

- 参加決定者には、8月20日(金)までにメールまたはFAXで受講票をお送りします。
- 申込内容に変更がある場合や、受講票が届かない場合は、☎082-422-4115 までお問合せください。
- 参加申込書に記載いただいた個人情報は、講習会の運営管理の目的にのみ使用させていただきます。