移動サービス認定運転者講習　受講申込書

ふりがな 申込者氏名	※必須	
申込者連絡先	（住所）〒 TEL　FAX	
性別／生年月日	男　・　女　／　年　月　日生（満　歳）※必須	
運転歴／活動歴	運転歴　年	活動歴　年
	資　格	介護等資格（あれば記入）
	免許の種類	一種免許　・　二種免許
実技講習時の使用希望車種 ※希望にそえない場合があります		（　）キャラバン・ハイエース等（リフトタイプ）
		（　）軽自動車（スロープタイプ）
受講理由	※必ずご記入下さい	
団体名	□個人の方はチェック	
団体連絡先	（住所）〒 TEL　FAX	

【連絡事項】
- ○　FAXにて申し込みを。
- ○　複数でご参加いただく場合は、この用紙をコピーしてお使いください。
- ○　参加者の個人情報は、本講習以外では使用いたしません。
- ○　受講料　会員10,000円　　非会員15,000円
- ○　受講料は、受付時に徴収致します。
- ○　受講料には、昼食（弁当）代も含まれます。飲み物はご持参いただくか自販機にてお買い求めください。
- ○　２種免許の方は受講は免除されていますが、2種免許の講習とは内容か全く異なりますので、受講をお勧めいたします。

さが福祉移動サービス・ネットワーク事務局
連絡先
NPO法人市民生活支援センターふくしの家
住所　佐賀県佐賀市鍋島三丁目3-20
TEL　0952－36－6865
FAX　0952－36－6895

事務処理欄	備　考
受　付　　月　　日	
入　金　　月　　日	