

未 会 員

F A X  
052-611-5510

2020 年度 特定非営利活動法人 移動ネットあいち  
福祉有償運送運転者講習会 受講申込書

団 体 名		担 当 者	
住 所	〒 _____		
TEL	( )	FAX	( ) Email _____

お申し込みは、個人ではなく所属団体からお願いいたします。

受 講 者				申 込 日	平 成	年	月	日
ふ り が な		性 別		生 年 月 日	昭 和 ・ 平 成	年	月	日
氏 名		男 女						
連 絡 先	〒 _____ (自宅・所属団体)			希 望 月 日	20	年	月	日
TEL・FAX・携帯	( )		Email					
運 転 免 許 種 類	普通	普通 2 種	大型	大型 2 種	移 送 サ ー ビ ス 活 動 歴	年		
行 政 処 分 ・ 事 故 歴 (過 去 2 年)	有 無		有 の 場 合 の み 記 入		免 許 停 止	免 許 取 消		
介 護 資 格 等	介 護 福 祉 士	ヘルパー 1 級	ヘルパー 2 級	その他 ( )				

- ☆ 記入欄には漏れなくご記入下さい、該当する欄の選択項目も○でご記入をお願いいたします。
- ☆ 受講者1名につき、1枚の申込書を送付下さい。
- ☆ 個人情報の取扱は、特定非営利活動法人移動ネットあいちの個人情報保護指針(別紙)で定め、それ以外の目的では使用いたしません。

**「新型コロナウイルス防止」の為、受講についてのお願い！**

**新型コロナウイルス防止の対応のため、やむをえず中止となる場合がありますのでご了承下さい。**

**受講される方は受講日の2週間前よりの健康チェック表の記入(事務局より送付)と受講日はマスク着用等感染防止策にご協力下さい。**

<運転免許証コピー添付>

※運転免許番号は送信時、隠していただいても構いません。

■お問合せ先 特定非営利活動法人移動ネットあいち

名古屋市南区三吉町6丁目25 南医療生協 「おたがいさまの家・みなあん」 おかげさまみなみ気付

TEL/052-611-6100 FAX/052-611-5510

Eメールアドレス [tooyama@minami.or.jp](mailto:tooyama@minami.or.jp)