

令和4年9月7日

福祉有償運送実施団体
関係者、責任者 各位

やまがた福祉移動サービスネットワーク
代表 本間 博

令和4年度 第2回 認定講習開催について

開催日時 令和4年10月29日(土)・30日(日)
(両日ともにAM9:00開始 PM4:00終了の予定です。2日間ともに受講して
いただく必要があります。)

開催場所 山形市東古舘123番地 **協同の杜 JA 研修所**

講習内容 福祉有償運送運転者講習の初任者講習・セダン講習

対象者 福祉有償運送(道路運送法第79条登録)の事業所等で新しく運転者として登録しようとしている方。

募集定員 25名 (コロナ感染防止対応のため通常より少ない定員となります。)

受講料

弊ネットワーク会員で非営利団体の所属の方	8,000円/人
// // で営利団体の所属の方	13,000円/人
// 非会員で非営利団体の所属の方	16,000円/人
// // で営利団体の所属の方	21,000円/人

テキスト代 1,650円/冊

申込方法 : 別紙申込書を023-674-8688へFAX願います。
または別紙申込書を添付の上、メールでお申し込み下さい。
(申し込みメール送付先:honma-3@dp.u-netsurf.ne.jp)

申込締切 : 10月21日(金)
※定員に達した場合は締切日前でも申込を停止させていただきます。

受講料・テキスト代 : 申込受付後に送付します郵便振替払込取扱票で振込願います。

その他 : 裏面の《注意して頂きたいこと》を参照願います。

この件についてのお問い合わせ : 開催日前:023-623-6613
開催当日:080-2819-8331

《注意して頂きたいこと》

A 受講申込書記入について

- ①氏名、生年月日の確認・・・記入後、本人・免許証で確認願います。
間違いやすい文字の例・・・齋藤、斉藤、斎藤。高橋、高橋等。
受講申込書に誤りがあったとしても、修了証は申込書に従います。修了証と免許証に差異があった場合、運輸支局への登録の際、拒否される可能性があります。
- ②受講コースの選択
受講者は、初任者コース・セダン型コースともに、過去2年間免許証の停止処分を受けていないことが必須です。
初任者コース：第一種免許証を所持していて、専ら福祉車両での移動サービスを提供する人。第一種免許証を所持していて、介護系の資格（介護福祉士、ヘルパー等）を持っている人は、初任者講習のみでセダン講習を受講しなくともセダンでの移動サービスが提供可能。
セダン型コース：第一種免許証又は第二種免許証を所持していて、専らセダン型車両で移動サービスを提供する人は、セダン型講習の受講が必要です。

B 個人情報の取り扱い

- ①受講者名簿の作成（名簿は講習会終了後廃棄）
- ②認定講習修了証の作成（作成データは修了証発行団体として保管義務があります。）
- ③事故発生時及び法令違反等における国土交通省からの受講内容についての問合せや登録・更新時の照会を受けた場合に使用
※上記①～③以外には、個人情報は使用致しません。

C 受講時の服装

2日目は演習がありますので動きやすい服装で参加願います。

D 当日は必ずマスクを着用してください。

受付時に検温を実施し、37.5度を超える場合は受講をご遠慮願います。

令和4年度 第2回 福祉有償運送認定講習 受講申込書

FAX 送付先 : 023-674-8688

※修了証を正確に作成する必要があります。運転免許証記載の氏名字体及び生年月日をご記入ください。

	ふりがな 氏名	生年月日	お持ちの 介護系 資格名	受講コース		
				初任者 のみ	セダン のみ	初任者+セダン
1		昭和 平成 年 月 日				
2		昭和 平成 年 月 日				
3		昭和 平成 年 月 日				
4		昭和 平成 年 月 日				
5		昭和 平成 年 月 日				
6		昭和 平成 年 月 日				

申込団体名 _____

住所 〒 _____

連絡先 電話 _____ (____) _____

FAX _____ (____) _____

申込担当者名 _____