

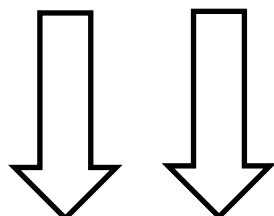
福祉送迎運転者講習会申込書

一般社団法人日本福祉車両協会 行

- 本参加申込書にご記入願います。
- ご記入後、2023年2月2日（木）までに、FAX 願います。
- 本申込書に記載頂きました個人情報は、本講習のみに使用致します。
- 受講料お一人 4000 円は当日徴収させていただきます。
- 開催施設によっては別途駐車料金が必要となる場合がございます。公共交通機関をご利用下さい。

京都 会場（2月9日）

希望時間 ※レ点チェック	<input type="checkbox"/> 10:00~12:00 <input type="checkbox"/> 13:30~15:30						
ご施設名							
ご住所	〒						
電話番号				FAX 番号			
担当者名（管理者）	※フルネームでお願いします						
種類に ○ を お願いします	特養	老健	デイ サービス	デイケア	ショート ステイ	グループ ホーム	その他
フリガナ				フリガナ			
参加者氏名				参加者氏名			
フリガナ				フリガナ			
参加者氏名				参加者氏名			
フリガナ				フリガナ			
参加者氏名				参加者氏名			



講習受付専用 FAX 06-6901-0296

