

わかまつ園福祉有償運送運転者講習 申込書

フリガナ		性別	生年月日	年齢
申込者氏名		男・女	昭和 年 月 日	歳
自宅住所	〒 ー			
	電話番号 (ー ー) FAX (ー ー)			
勤務先名		所属		
勤務先住所	〒 ー			
	電話番号 (ー ー) FAX (ー ー)			
福祉に関する資格の有無	有 ・ 無	取得資格名		
受講対象	① (福祉有償運送運転者代替講習) ② (セダン等運転者代替講習)			
受講資料の送付先	自宅 ・ 勤務先			

【申込方法】

上記の申込書に必要事項を記入の上、申込締切日までに FAX 又は封書で (下記参照) までお送り下さい。

【受講料の入金方法】

受付後、受講料の入金案内を致しますので、指定の口座までご入金下さい。

【申込・問合せ先】

社会福祉法人ひまわり会 わかまつ園

〒895-0131 鹿児島県薩摩川内市高江町 1653 番地 1

TEL・FAX 0996-25-2368

【申込締切】

申込人数多数の場合は、申込み締切日前に締め切らせていただくことがあります。

※ (お申込前に電話にてご確認下さい)