

福祉有償運送運転者1日講習会

☆介護保険及び障がい者支援の【通院等乗降介助】 【通院等介助】

☆地域移送【福祉有償運送】※介護保険外(高齢者・障がい者等の買い物・外出など)

《上記サービス時に運転者の要件として必要な資格取得講習会》

(通院等乗降介助・通院等介助)

受講資格：普通自動車一種免許・ヘルパー2級(初任者研修)以上・過去2年以内に免許停止になっていない者 (ヘルパー2級以上の資格がないとサービス提供できません。)

(福祉有償運送)

受講資格：普通自動車一種免許・過去2年以内に免許停止になっていない者

※但し、セダン型講習別途受講必須。(同日に受講可)セダン型料金+3500円必要

※講習会開催日の一週間前まで受付可。但し、定員になり次第締め切る場合があります。

受講料：一人につき、28,000円 (※適性診断費 3,000円 含む)

※適性診断は、通院等乗降介助等を行なう者・65歳以上の方は必須です。

定員：20名限定 ※コロナ対策を講じて行います。(手指消毒・検温にご協力ください。)

講習会内容：国土交通省規定内容講義・実技有り(運転含む)

※必ず、マスク着用でお越し下さい。体調がすぐれない場合、37度以上の発熱のある場合は、参加できません。

《申込方法》 以下の、必要事項をすべて記入の上、FAXにて送信ください。

| | | | | |
|----------------------------|---|---|-------------------------------|------|
| 開催日 | 2024年12月23日(月) | | | |
| 会場 | カリエンテ山口 会場(3階会議室) | | | |
| 会場住所 | 〒753-0056 山口県山口市湯田温泉5-1-1 | | | |
| 時間 | 9:30~19:30 | | | |
| 勤務先から申込 (下の受講者も記入して下さい) | 法人格: | | | |
| | 事業所名: | | | |
| | 所在地: 〒 | - | | |
| | 電話: | | | FAX: |
| | 運送に関する許可: (いずれかに☑をしてください) <input type="checkbox"/> 第4条(一般乗用旅客自動車運送業) <input type="checkbox"/> 第43条(特定旅客自動車運送業) <input type="checkbox"/> 第79条(福祉有償運送) | | | |
| 受講者 | ふりがな | | | |
| | 氏名 | 男 <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/> | | |
| | 生年月日(西暦) | 年 | 月 | 日 |
| | 住所 | 〒 - | | |
| | 携帯番号 | | | 介護資格 |
| | FAX | | | |
| 適性診断 | 通院等乗降介助・通院等介助を行なう方は、全員必須です。※国土交通省通達あり | | | |
| セダン型講習 | <input type="checkbox"/> 要 | <input type="checkbox"/> 不要 | ヘルパー2級(初任者研修)以上の資格がない場合は必須です。 | |

◎一般社団法人フクシライフでは講習会のほか、事業許可の申請方法や車両に関するご相談も承ります。講習会を受けられた事業所様、受講者様が対象者になりますのでご了承下さい。また、8名以上の受講者様がいらっしゃる場合は、出張講習も承ります。是非ご相談ください。

国土交通大臣認定 国自旅 第93号許可

主催者：一般社団法人フクシライフ

所在地：〒598-0002 大阪府泉佐野市中庄1494-1-604

電話：072-493-2339

FAX 072-493-2340

※申し込みは上記番号までFAXで送信下さい。