FAX
026-213-7345

平成２３年度　追加　国土交通大臣認定移送サービス運転者講習会　受講申込書

２月２９日(水)締め切り　※１事業所あたり４名までの受付とさせていただきます

以下漏れなくご記入下さい。

所属法人名	申込担当者（　　）	申込人数 ※申込全体の人数を記入して下さい ただし１事業所あたり４名まで 人
法人所在地	（〒　　－　　） TEL（　　）　　－　　FAX（　　）　　－	

法人の状況　※いずれかに○をつけ、登録または許可書の写しを添付してください。		
79条登録、または新規登録を希望している法人		福祉有償運送（福祉車両のみ使用）
		福祉有償運送（セダン型車両の使用あり）（予定を含む）
	道路運送法第７８条第３号に基づく許可を取得している法人	

ふりがな		性別	男・女	年齢	歳
氏名		生年月日	年　月　日		
資格	(ヘルパー等)				
実技使用希望車種 ※希望する車種に○を付けて下さい	車両㊦（キャラバンリフト、ハイエースリフト等）	運転歴	年		
	車両㊥（セレナリフト・スロープ、プレマシースロープ等）				
	車両㊧（ファンカーゴスロープ、クリッパースロープ等）	移送サービス運転歴	年		
	車両㊦～車両㊧までどれでも問わない				

ふりがな		性別	男・女	年齢	歳
氏名		生年月日	年　月　日		
資格	(ヘルパー等)				
実技使用希望車種 ※希望する車種に○を付けて下さい	車両㊦（キャラバンリフト、ハイエースリフト等）	運転歴	年		
	車両㊥（セレナリフト・スロープ、プレマシースロープ等）				
	車両㊧（ファンカーゴスロープ、クリッパースロープ等）	移送サービス運転歴	年		
	車両㊦～車両㊧までどれでも問わない				

※申込時に提出いただいた個人情報は、研修会運営の目的のみに使用し、それ以外の目的で利用、あるいは第三者に提供することはありません。

送信先：長野県ハンディキャブ連絡会　FAX：026-213-7345

※　個人の免許証の写しの提出は必要はありません
事業所の登録または許可書の写しを添付してください