


ハートフル福祉有償運送 運転者講習 申込書

FAX 024-557-2293
info@kitafukushima.co.jp

下欄にもれなくご記入の上、FAXまたはメール（添付 pdf）で北福島タクシー事務局にご送付ください。

受講講習種別	平成 31 年 3 月 10 日（日）開催 福祉有償＋セダン等運転者講習（受講料 12,000 円）	
ふりがな		生年月日 S・H 年 月 日
受講者氏名		
受講者住所	〒 _____	
所属団体名		
取得している資格	介護資格	自動車免許
連絡先	電話：	FAX：

- 当日は講義と実習を実施します。筆記用具と運転免許証をご持参ください。
- 服装・靴は動きやすいものでお越しください。駐車場ございます。
- 昼食は各自ご用意ください。会場に隣接してコンビニもあります。講義中の飲み物は可。
- 講習の進行上、昼食時間を短縮する場合があります。
- 当日の受付は 9:15 から行います。遅れないようにしてください。
- 受付に講習料（12,000 円）をお支払いください。事前振込みはご相談ください。
- 申し込み後のキャンセルは規定により 30%～全額の講習料の請求をさせていただきます。
- 講習終了後に修了証を交付いたします。

 本紙は受付後に受講確認書として FAXにて返信いたします。当日ご持参下さい。

受付（当社使用欄）

当講習受講に際しての個人情報の取り扱いについて

- 受講者個人を識別できる受講者氏名、住所、生年月日等の情報を「個人情報」とします
- 個人情報は下記の目的に限定して使用させていただきます。
 - ①当団体からの連絡等のための郵便物の発送と講習内容の実施記録
 - ②講習の実施と重大事故発生時における国土交通省からの照会
- ご提供いただいた個人情報は、当社が必要と判断する一定期間において、第三者が受講者の個人情報に触れないよう適切な管理体制のもと、当社が保管いたします。また、当社で個人情報が不要であることを確認した時点で削除するとともに、受講者本人から個人情報の開示・修正・削除の依頼があったときは速やかに当情報を開示・修正・削除いたします。

主催 国自旅第 422 号

株式会社 北福島タクシー
TEL:024-557-2210

担当：渡辺

福島県福島市南矢野目字桜内 36-1