**FAX送付先：045-212-2864**

**認定NPO法人横浜移動サービス協議会**

**安全運転研修会**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申込書　　　　　2025年9月開講分 | | | | | | | | | | | | |
| 受講料　16,000円 | | | | | | | | | | | | |
| 9月17日(水)  9:00～17：50 | | 鴨居自動車学校　（JR横浜線鴨居駅南口から徒歩4分）　横浜市緑区鴨居1-5-1 | | | | | | | | | | |
| ふりがな |  | | | | | | 生年月日 | | | | | 性別 |
| お名前 |  | | | | | | S・H 　　年 　　月 　　日　年齢　　　才 | | | | | 男 ・ 女 |
| メールアドレス | ※はっきりとした文字で記入ください | | | | | | | | | | | |
| ご住所 | 〒 | | | | | | | | | | | |
| 自宅TEL |  | | | | | | 自宅FAX | |  | | | |
| 携帯TEL |  | | | | | | TEL  （緊急連絡先） | |  | | | |
| 所属団体  事業所名 |  | | | | | | | | | | | |
| 事業所  ご住所 | 〒 | | | | | | | | | | | |
| 事業所  TEL |  | | | | | | 事業所FAX | |  | | | |
| **※お名前の漢字、生年月日は戸籍に記載のとおり**にお書きください（修了証作成のため）  メールまたはFAX、郵送にてお申込みください  メールアドレス ： [**center@yokohama-ido.jp**](mailto:center@yokohama-ido.jp)　　FAX ： **045-212-2864**　宛  〒231-0016　横浜市中区真砂町3-33セルテ11階よこはま市民共同オフィス内 | | | | | | | | | | | | |
| 受講票送付先・送付方法に〇を付けてください | | |  | メール |  | 自宅へ  FAX | |  | 事業所へFAX |  | 自宅へ  郵送 | |

**※受講票はメール、FAX、郵送でご自宅または事業所へお送りいたします。**

　 遅刻・早退や、受講中に必要のない携帯電話など電子機器の使用がある場合は、修了証を発行しません。

　 他の受講生に迷惑がかかる行為や当会の指示に従えない受講生は、受講を中止にする場合があります。

【定 員】　先着 12名　（最少開講人数は福祉移動サービス研修会と合わせて10名）

【受講料】　16,000円　（携帯用カード式修了証込）　事前に銀行振込

※キャンセルについて

**早めにご連絡ください。講習日の１週間前より受講料の半額、前日及び当日は全額**をいただきます。

又、返金の際の振込料はご負担をお願いいたします。