

福祉有償運送運転者代替講習会 参加申込書

福祉有償運送運転者代替講習対象者

- 1) 兵庫移送サービスネットワークが過去に実施した講習会を受講、終了したもの。
- 2) 現認定講習会開催団体（例、兵庫県移送サービスネットワーク等HP参照）が過去に実施した講習会を受講、終了したもの。
- 3) 旧道路運送法80条許可で福祉有償運送運転手として非営利団体で従事している者

旧80条第1項の規定による 福祉有償運送従事者	旧80条許可団体及び許可番号 団体名 許可番号 申請者は当団体で福祉有償運送運転手として従事していることを証明します。 80条許可団体 <div style="text-align: right; margin-right: 50px;">平成 年 月 日</div> 団体名 代表者名 _____
現認定講習団体講習者修了者	兵庫県移送サービスネットワーク （受講日 年 月 日 終了証NO _____） 他の団体（ _____ ） （受講日 年 月 日 終了証NO _____） * 終了証のコピーを必ず添付してください。 終了証再交付依頼書（再交付手数料500円） 終了証を再交付お願いします 名前 _____

* 認定福祉有償運送運転者講習会 参加申込書も提出願います。

* 80条許可証を必ず添付してください。（80条許可）