

福祉有償＋セダン等 講習スケジュール

時間	実施科目名	所要時間
8:50 ～ 9:00	開講式	10分
9:00 ～ 9:50 (10分休憩)	関係法令等に関する講義	50分
10:00 ～ 10:50 (10分休憩)	安全・安心な運行と緊急時の対応に関する講義	50分
11:00 ～ 11:50	障害の知識及び利用者理解に関する講義	50分
11:50 ～ 12:50	昼休憩	60分
12:50 ～ 13:40 (10分休憩)	運転方法に関する講義	50分
13:50 ～ 15:50 (10分休憩)	基礎的な接遇技術及び介助技術に関する講義及び演習	120分
16:00 ～ 17:00 (10分休憩)	福祉自動車の特性に関する講義及び演習	60分
17:10 ～ 17:50 (10分休憩)	福祉自動車の運転方法等に関する演習	一人当たり20分
18:00 ～ 18:50 (10分休憩)	福祉自動車以外の自動車を使用して行う福祉有償 運送における利用者理解及び乗降介助等の対応に関する講義	50分
19:00 ～ 19:40	福祉自動車以外の自動車を使用して行う福祉有償運送における利用者理解及 び乗降介助等の対応に関する演習	一人当たり20分
19:40 ～ 19:50	修了式	10分

※ 一人当たり20分の場合は、最大、1班を受講者5人×講師5人とし、2班40分を設定していますので、受講者が少ない場合は時間短縮となります。

交通空白地 講習スケジュール

時間	実施科目名	所要時間
8:50 ~ 9:00	開講式	10分
9:00 ~ 9:20 (10分休憩)	関係法令等に関する講義	20分
9:30 ~ 10:20 (10分休憩)	安全・安心な運行と緊急時の対応に関する講義	50分
10:30 ~ 11:10 (10分休憩)	運転方法	40分
11:20 ~ 12:40	運転方法 (演習)	一人当たり2 0分
12:40 ~ 12:50	修了式	10分

※ 一人当たり20分の場合は、最大、1班を受講者5人×講師5人とし、4班80分を設定していますので、受講者が少ない場合は時間短縮となります。

福祉有償 講習スケジュール

時間	実施科目名	所要時間
8:50 ~ 9:00	開講式	10分
9:00 ~ 9:50 (10分休憩)	関係法令等に関する講義	50分
10:00 ~ 10:50 (10分休憩)	安全・安心な運行と緊急時の対応に関する講義	50分
11:00 ~ 11:50	障害の知識及び利用者理解に関する講義	50分
11:50 ~ 12:50	昼休憩	60分
12:50 ~ 13:40 (10分休憩)	運転方法に関する講義	50分
13:50 ~ 15:50 (10分休憩)	基礎的な接遇技術及び介助技術に関する講義及び演習	120分
16:00 ~ 17:00 (10分休憩)	福祉自動車の特性に関する講義及び演習	60分
17:10 ~ 18:30	福祉自動車の運転方法等に関する演習	一人当たり20分
18:30 ~ 18:40	修了式	10分

※ 一人当たり20分の場合は、最大、1班を受講者5人×講師5人とし、4班80分を設定していますので、受講者が少ない場合は時間短縮となります。

セダン等 講習スケジュール

時間	実施科目名	所要時間
8:50 ~ 9:00	開講式	10分
9:00 ~ 9:50 (10分休憩)	福祉自動車以外の自動車を使用して行う福祉有償 運送における利用者理解及び乗降介助等の対応に関する講義	50分
10:00 ~ 11:20	福祉自動車以外の自動車を使用して行う福祉有償運送における利用者理解及 び乗降介助等の対応に関する演習	一人当たり2 0分
11:20 ~ 11:30	修了式	10分

※ 一人当たり20分の場合は、最大、1班を受講者5人×講師5人とし、4班80分を設定していますので、受講者が少ない場合は時間短縮となります。

有償運送運転者講習参加申込書

申込日 令和 年 月 日

➤ 希望される講習にチェックをお願いします。

- 交通空白地有償運送運転者講習（交通空白地）
- 福祉有償運送運転者講習（福祉有償）
- セダン等運転者講習（セダン等）

➤ 講習希望日

令和 年 月 日

※ 福祉有償とセダン等は、同日に受講することもできます。

団体名		
団体連絡先	〒 住所	
電話番号	TEL :	FAX :
法人種別	<input type="checkbox"/> NPO法人 <input type="checkbox"/> 社会福祉法人 <input type="checkbox"/> 医療法人 <input type="checkbox"/> その他()	
ふりがな		性別
受講者氏名		男・女
受講者住所(自宅)	〒 住所	
電話番号	TEL :	FAX :
生年月日	昭和・平成 年 月 日生	満 歳
福祉系免許・資格の有無	<input type="checkbox"/> Ⅱ種-3級 <input type="checkbox"/> Ⅱ種-2級 <input type="checkbox"/> Ⅱ種-1級 <input type="checkbox"/> 介護福祉士 <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> その他()	
免許の有無	<input type="checkbox"/> 大型 <input type="checkbox"/> 中型 <input type="checkbox"/> 準中型 <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> その他()	
免許経歴状況	<input type="checkbox"/> 免許停止有り(過去2年以内) <input type="checkbox"/> 免許停止無し(過去2年以内)	
講習受講状況	<input type="checkbox"/> 初めて受講 <input type="checkbox"/> 以前にも受講()にて受講	

○当日は運転技能がございまして、運転免許証は必ずご持参ください。

○講習に参加するには、以下の個人情報の提供に関する内容に同意された上、申し込みをお願いします。

- (1) 受講者個人を識別できる受講者氏名、住所、生年月日の情報を「個人情報」とします。
- (2) 個人情報は下記の目的に使用させていただきます。

- ① 当団体からの郵便物の発送
- ② 重大事故発生時における国土交通省からの受講内容の照会

- (3) ご提供いただいた個人情報は、個人情報が不要であることを確認した時点、及び、その後当団体が必要と判断する一定月数を含めた期間において、第三者がお客様の個人情報に触れないよう、適切な管理体制のもとに、当団体が保管いたします。受講者ご本人から、個人情報の開示、修正または削除のご依頼があったときは、すみやかに開示、修正、または削除いたします。

	伊万里自動車学校 IMARI DRIVING SCHOOL	TEL 0955-23-5288 0120-23-5289	【担当者】 筒井・尾崎	
	〒848-0027 伊万里市立花町939番地2	FAX 0955-23-3483 URL http://www.imari-ds.com e-mail info@imari-ds.com		