

(宛先) 福岡市福祉局高齢社会部高齢社会政策課 (FAX: 092-733-5914)
(E-mail: koreisyakai.PWB@city.fukuoka.lg.jp)

令和7年度福岡市福祉有償運送運転者講習会申込書

| | | | |
|--------------------|----------|------|---|
| 申込日 | 令和 年 月 日 | | |
| フリガナ 氏名 | | 生年月日 | 昭和・平成 年 月 日 満()歳 <small>※令和8年3月13日現在</small> |
| 住所 | 〒 — | | |
| 電話番号 | | | |
| 登録(予定)団体 | | | |
| セダン等運転者 講習受講の有無 | 有 • 無 | | |
| 備考 | | | |

- ※ 修了証を発行しますので、氏名は運転免許証と同じ漢字をご記入ください。(学→學、高→高など)
- ※ 開催日当日は運転免許証を必ずご持参ください。
- ※ 電話番号は昼間連絡可能な番号をご記入ください。
- ※ お預かりした個人情報につきましては、運転者講習会の事務にのみ使用いたします。
- ※ 参加費用 福岡市内の福祉有償運送実施団体登録者及び登録予定者の方 1,000円
上記以外の方 15,000円（実費）

<セダン等運転講習の受講について>

セダン等運転者講習に該当する講義の受講は希望制です。お申し込みの際は、受講の有無をご回答ください。

※介護福祉士などの資格をお持ちの方は、福祉自動車での運送要件を満たしている場合、セダン等運転者講習を受講なく、セダン型自動車での運送が可能です。運転者の要件については、道路運送法施行規則第五十一条の十六第一項及び第三項をご確認ください。

○セダン等運転者講習を受講されない場合の留意点

- ・令和8年3月15日（日）の参加は不要ですので、3月14日（土）のみご受講ください。
- ・セダン等運転者講習を受講されない場合でも、参加費用の減額はありません。ご了承ください。