

国土交通省認定

# 福祉有償運送講習会

1日のみの講習会

(福祉有償運送運転者及びセダン等「運転者講習会」)

改正「道路運送法」では、「福祉有償運送を行うには国土交通大臣認定の講習を修了しなければならない」という要件が新設され、最低470分(セダン車等研修を含む)が規定されています。私たち株式会社SSD研究所は、「福祉有償運送を可能にする運転者の要件を満たす認定講習」を国土交通大臣の認可を受け、平成19年11月より実施しております。この機会に受講して頂き、それぞれの地域での移送サービスの取組みを継続されるようお願い致します。なお、講習会終了時には修了証をお渡しします。

【講習実施予定日】 ※1日での講習となっております

2019.  
4月:4月21日(日)

2019.  
6月:6月23日(日)

2019.  
8月:8月25日(日)

2019.  
10月:10月20日(日)

2019.  
12月:12月8日(日)

【参加費用】:13,000円/人(適性検査代含む)+テキスト代1,000円

【会場】: 八尾自動車教習所 (TEL:072-999-1234)  
大阪府八尾市高安町南7-21 (アクセスにつきましては地図をご参照下さい)

【定員】: 20名程度(定員になり次第締め切らせていただきます【先着順】)  
最少催行人数は、6名様とさせていただきます。

【参加費用】:13,000円/人 (適性検査代含む)+テキスト代1,000円  
(当日、受付にてお支払い下さい)

\*上記金額は消費税を含みます

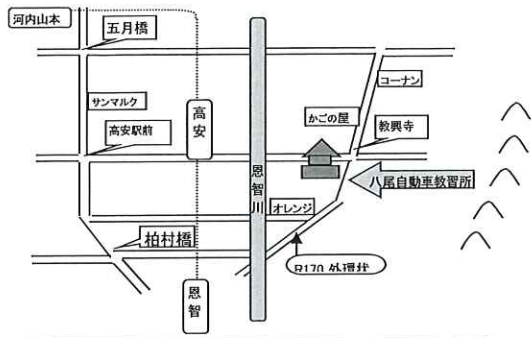
【主催】: 株式会社SSD研究所

【申込み・お問い合わせ先】: 株式会社SSD研究所 (窓口:寺田/岡田/浅田)  
大阪市天王寺区上本町5-5-15 東海ビル501  
Tel 06-6191-7100 Fax 06-6191-7113

お申し込みは申し込み書に必要事項を記載の上Faxでお願い致します。

【講習内容】 ※AM 8:30より受付を開始させていただきます

8:50~9:00 オリエンテーション	13:50~15:30 基礎的な接遇技術及び介助技術に関する演習
9:00~9:50 運転方法に関する講義	ならびに福祉自動車の特性に関する演習
9:50~10:40 福祉自動車以外の自動車を使用して行なう 福祉有償運送における利用者の理解及び 乗降介助等の対応に関する講義	15:30~16:30 福祉自動車の運転方法に関する演習
10:50~11:40 基礎的な接遇技術及び介助技術に関する講義	16:40~17:30 安全・安心な運行と緊急時の対応に関する講義
11:40~12:10 福祉自動車の特性に関する講義	17:40~18:40 講義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の理解及び 乗降介助等の対応に関する演習
12:10~13:00 障害の知識及び利用者理解に関する講義	18:50~19:40 関係法令等に関する講義
13:00~13:50	19:40~19:50

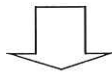


近鉄大阪線「高安駅」改札を出て、左出口 山側へ向かって徒歩約5分

八尾自動車教習所では駐車場をご用意出来ません。  
電車等の公共交通機関でお越し下さい。

<八尾自動車教習所までの交通アクセス>  
 ☆梅田・大阪方面より  
 ※JR大阪駅～JR鶴橋駅  
 (JR環状線外回り電車を利用)  
 ↓  
 ※鶴橋駅にて近鉄大阪線に乗換え  
 (鳥羽・賢島・名張方面行きの2番ホームへ)  
 ↓  
 ※近鉄鶴橋駅～高安駅  
 (準急または普通電車を利用/行き先はどこ行きでも構いません)  
 ☆難波方面より  
 ※近鉄難波駅～近鉄鶴橋駅  
 (快速急行・急行・準急・普通電車のいずれかに乗車)  
 ↓  
 ※鶴橋駅にて近鉄大阪線に乗換え  
 (鳥羽・賢島・名張方面行きの2番ホームへ)  
 ↓  
 ※近鉄鶴橋駅～高安駅

受講ご希望日	( ) 2019年 4月 21日 (日)
	( ) 2019年 6月 23日 (日)
	( ) 2019年 8月 25日 (日)
	( ) 2019年 10月 20日 (日)
	( ) 2019年 12月 8日 (日)
※ ご希望日の( )にOをお付け下さい	
団体名	
団体住所 及びご連絡先	〒 -
	電話番号 - - FAX番号 - -
参加者氏名等	(ふりがな) 氏名
	住所
	電話番号:
	生年月日 年 月 日生
	移動送迎活動歴 <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 1年以下 <input type="checkbox"/> 1年以上
福祉に関する 免許・資格	(ふりがな) 氏名
	住所
	電話番号:
	生年月日 年 月 日生
	移動送迎活動歴 <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 1年以下 <input type="checkbox"/> 1年以上
	(例) ホームヘルパー2級



FAX: 06-6191-7113