提出期限：令和８年１０月２６日（月）

令和８年１１月９日（月）開催
流山市福祉有償運送ドライバー養成講習会　受講申込書

申込日　令和８年　　月　　日

受講申込者			
ふりがな		生年月日	昭和・平成　　年 月　　日（満　　歳）
氏　名			
住　所	〒　　－		
電話番号	自宅　・　携帯電話　　（　　）		
保有している運転免許証の種類	普通　　準中型　　中型　　大型 普通第二種　　中型第二種　　大型第二種		
交通事故・行政処分歴	過去２年間に免許取消・免許停止処分を受けたことが ある　（　免許取消　・　免許停止　）　・　ない		
受講理由	１　現に市内の福祉有償運送実施事業所 （事業所名：　　）に所属しており、 または今後所属する意思があり、福祉有償運送ドライバーとして従事するため。		
	２　地域での支え合い活動の一環として移動支援活動に参加しており、または今後参加予定であり、高齢者や障害者を乗せるための運転方法や接遇介助に関する知識が必要なため。		
	３　その他		

運転免許証（表面）のコピー 貼り付け位置 ※別紙を添付いただいても構いません	運転免許証（裏面）のコピー 貼り付け位置 ※別紙を添付いただいても構いません

提出先　〒２７０－０１９２　千葉県流山市平和台１－１－１　流山市役所福祉政策課　あて