

《郵送の場合》  
〒893-8501  
鹿屋市共栄町 20 番 1 号  
鹿屋市役所高齢福祉課 宛

《FAX の場合》  
0994-41-0701  
鹿屋市役所高齢福祉課 宛

申込期限：令和元年7月31日（水）必着

## 鹿屋市運転ボランティア養成講座 参加申込書

日時：令和元年8月20日（火）から21日（水）  
場所：鹿屋市中央公民館

申し込み日	令和元年 月 日（ ）			
フリガナ		性別	生年月日	年齢
受講者名		男・女	昭和・平成 年 月 日	
連絡先	〒 鹿屋市 TEL： FAX：			
運転ボランティアとして活動を希望しますか。 はい ・ いいえ				
福祉に関する資格	有・無	介護福祉士・ヘルパー等取得資格名		
備考	薬を服用されている方や持病をお持ちの方は、記載ください。 (薬剤名： ) (持病名： )			

※認定を受けるためには、全日程・全時間の受講が必要です。

※定員超過の場合、参加をお断りする場合がありますので、あらかじめ御了承ください。

※参加申込書に記載された個人情報、本講座に関連した目的の範囲内で使用します。

令和元年8月20日（火）

時間	内容
9:30~ 12:00	・オリエンテーション ・移送サービス概論 ・リスクへの備えと対応
	お昼休み
13:00~ 16:30	・移送サービスの運転に必要な知識 ・移送サービスの利用者の理解 ・接遇技術及び介助技術の習得

令和元年8月21日（水）

時間	内容
10:00~ 12:00	・セダンの利用者理解と接遇介助 ・車両の種類と使用の留意点の理解
	お昼休み
13:00~ 16:00	・安全に運転する技術を学ぶ(演習) ・ボランティアサポートセンター ・修了式

※講座内容や講座時間については、変更する場合があります。

### 【お問い合わせ先】

鹿屋市保健福祉部高齢福祉課  
〒893-8501 鹿屋市共栄町 20 番 1 号

TEL：0994-31-1116  
FAX：0994-41-0701