

## 運行管理者指導講習申込書

太線枠内のみ記入してください。 □は✓にて印してください。

講習の種類	<input type="checkbox"/> 基礎講習 (貨物)	<input type="checkbox"/> 基礎講習 (旅客)	<input type="checkbox"/> 一般講習 (貨物)	<input type="checkbox"/> 一般講習 (旅客)
事業の種類	<input type="checkbox"/> ハイタク	<input type="checkbox"/> バス	<input type="checkbox"/> トラック	<input type="checkbox"/> その他
ふりがな				
受講者氏名				
生年月日	<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 年 月 日			
受講者の現住所	〒			
事業者名				
事業者の住所	〒			
連絡先	TEL ( ) -		FAX ( ) -	
担当者	<input type="checkbox"/> 本人	<input type="checkbox"/> その他( )		
運行管理者資格者証番号	<input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/> あり 第 号		
(財) 運行管理者試験センターへの報告 ※基礎講習受講の際には選択してください。			<input type="checkbox"/> 同意する	<input type="checkbox"/> 同意しない
希望受講日	平成 年 月 日			
郵送物送付先の希望住所地	<input type="checkbox"/> 事業所の住所		<input type="checkbox"/> 受講者の現住所	

## ※お申込みについて

- ・開催日を確認のうえ、希望受講日を記入してください。
- ・申し込み方法・・・ ファックスにてお申込みください。

&lt;お問い合わせ先&gt;

株式会社 城西自動車学校

TEL: 089-925-0105

FAX: 089-923-6334

受付確認印

受付No.