

運行管理者等 基礎講習 受講予約申込書

平成 年 月 日

株式会社西条ドライビングスクール 殿

事業所・営業署名 _____

〒 _____

住 所 地 _____

申込責任者 _____

連絡先(TEL) _____ (FAX) _____

(メール: _____)

事業の種類	事業用			自家用
(印をする)	バス	ハイヤー・タクシー	トラック	旅客・貨物・個人

ふりがな	現在の職名	運行管理者資格証書番号	受講の目的	受講を希望する事業の種類	受講希望日
受講者の氏名 (生年月日)	(印をする)	(乗合第 号) 運行管理者の経験年数	(印をする)	(印をする)	
氏名 昭・平 年 月 日	1 運行管理者	第 号 運行管理者の実務経験 (1年未満・1年以上)	1 運行管理者資格要件	1 旅客	平成 年
	2 補助者		2 運行管理者試験受験資格	2 貨物	月 日
氏名 昭・平 年 月 日	3 その他	第 号 運行管理者の実務経験 (1年未満・1年以上)	3 その他	2 貨物	~
	1 運行管理者		1 運行管理者資格要件	1 旅客	平成 年
氏名 昭・平 年 月 日	2 補助者	第 号 運行管理者の実務経験 (1年未満・1年以上)	2 運行管理者試験受験資格	2 貨物	月 日
	3 その他		3 その他	2 貨物	~
氏名 昭・平 年 月 日	1 運行管理者	第 号 運行管理者の実務経験 (1年未満・1年以上)	1 運行管理者資格要件	1 旅客	平成 年
	2 補助者		2 運行管理者試験受験資格	2 貨物	月 日
氏名 昭・平 年 月 日	3 その他	第 号 運行管理者の実務経験 (1年未満・1年以上)	3 その他	2 貨物	~
	1 運行管理者		1 運行管理者資格要件	1 旅客	平成 年
氏名 昭・平 年 月 日	2 補助者	第 号 運行管理者の実務経験 (1年未満・1年以上)	2 運行管理者試験受験資格	2 貨物	月 日
	3 その他		3 その他	2 貨物	~
氏名 昭・平 年 月 日	1 運行管理者	第 号 運行管理者の実務経験 (1年未満・1年以上)	1 運行管理者資格要件	1 旅客	平成 年
	2 補助者		2 運行管理者試験受験資格	2 貨物	月 日
氏名 昭・平 年 月 日	3 その他	第 号 運行管理者の実務経験 (1年未満・1年以上)	3 その他	2 貨物	~
	1 運行管理者		1 運行管理者資格要件	1 旅客	平成 年
氏名 昭・平 年 月 日	2 補助者	第 号 運行管理者の実務経験 (1年未満・1年以上)	2 運行管理者試験受験資格	2 貨物	月 日
	3 その他		3 その他	2 貨物	~

【注1】(財)運行管理者試験センターへ受講修了者名簿を提供することに同意されますか。

同意する 同意しない 同意する方の署名欄: _____

【注2】お申し込み方法は、郵送、FAX又は直接教習所にお申し込みください。予約受付が出来ましたら講習予約確認書をFAXで送付、若しくは直接お渡しします。

【注3】受付手数料 8,700円は当日現金でお支払いいただきます。

【注4】お問い合わせは、(株)西条ドライビングスクール(TEL)0898-64-3018へお気軽にどうぞ。