

運行管理者等 一般講習 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 記載例 (四愛貨物第 号) (運行管理者のみ必須)	運行管理者等指導講習 手帳交付番号 記載例 (四愛貨物第 号) (手帳をお持ちの方のみ)	受講を希望 する事業の 種類 (印をする)	受講希望日
氏名 昭・平 年 月 日	1 運行管理者	第 号	第 号	1. 旅客 2. 貨物	平成 年 月 日 ~ 月 日
	2 補助者				
3 その他					
氏名 昭・平 年 月 日	1 運行管理者	第 号	第 号	1. 旅客 2. 貨物	平成 年 月 日 ~ 月 日
	2 補助者				
3 その他					
氏名 昭・平 年 月 日	1 運行管理者	第 号	第 号	1. 旅客 2. 貨物	平成 年 月 日 ~ 月 日
	2 補助者				
3 その他					
氏名 昭・平 年 月 日	1 運行管理者	第 号	第 号	1. 旅客 2. 貨物	平成 年 月 日 ~ 月 日
	2 補助者				
3 その他					

【お申込み】 開催日を確認の上、受講希望日を記入してください。講習は定員になり次第締め切ります。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いたします。

【当日持参するもの】

講習予約確認書、 受講手数料3,100円、 筆記用具、 運行管理者等指導講習手帳、
運行管理者等指導手帳をお持ちでない方は、当日写真(縦3.0cm×横2.4cmサイズ)を1枚持参してください。

【 】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。