

運行管理者等指導講習受講申込書

該当する口欄にレ(チェック)を入れてください

<input type="checkbox"/> 基礎講習 <input type="checkbox"/> バス <input type="checkbox"/> ハイタク <input type="checkbox"/> トラック <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 一般講習 <input type="checkbox"/> バス <input type="checkbox"/> ハイタク <input type="checkbox"/> トラック <input type="checkbox"/> その他
受講希望日	受講希望日
平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日	平成 年 月 日

受付番号

講習責任者	受付

自動車学校記入欄

※個人で申込みの方は事業所名に個人と記入し、それぞれの欄に記入をして下さい。

ふりがな		電話番号	- -
事業所名		FAX番号	- -
住 所	〒 -		
ふりがな		申込み責任者のご役職	
申し込み責任者名			

受 講 者

該当する口欄にレ(チェック)を入れてください

ふりがな		現在の役職
氏 名		<input type="checkbox"/> 運行管理者 <input type="checkbox"/> 補助者 <input type="checkbox"/> その他 助成制度利用の有無 <input type="checkbox"/> 有 · <input type="checkbox"/> 無
生年月日	昭・平 年 月 日	運行管理者手帳の有無 <input type="checkbox"/> 有 · <input type="checkbox"/> 無 (第 号)

基礎講習を希望される方のみご記入して下さい。

該当する口欄にレ(チェック)を入れてください

受講目的 <input type="checkbox"/> 運行管理者試験受験資格取得 <input type="checkbox"/> 運行管理者資格要件取得(5回) <input type="checkbox"/> 補助者になるため <input type="checkbox"/> その他()	運行管理者試験センターへの報告(受験される方) <input type="checkbox"/> 同意する · <input type="checkbox"/> 同意しない 同意される受講者の署名欄 <hr style="width: 80%; margin-left: auto; margin-right: 0;"/>
---	--