

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 |
| 令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日 | 令和 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 <input type="checkbox"/> 運行管理者 <input type="checkbox"/> 補助者 <input type="checkbox"/> その他 協会助成金利用の有無 <input type="checkbox"/> 有 ・ <input type="checkbox"/> 無 |
| 氏 名 | | |
| 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;"/> |
|---|---|