

運行管理者指導講習申込書

太線枠内のみ記入下さい。□はレにて印して下さい。

| | | | | |
|--|---|-------------------------------|---------------------------------|--------------------------------|
| 種類 | <input type="checkbox"/> 基礎講習 | | <input type="checkbox"/> 一般講習 | |
| 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 | | | 生年月日 | |
| 受講者氏名 | | | | |
| 会社名 | | | | |
| 営業所 | | | | |
| 所属営業所の住所 | | | | |
| 連絡先 | 電話番号： | | 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 | | 第 | 号 |
| 手帳番号 | <input type="checkbox"/> 新規発行 | | 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下さい。 | | <input type="checkbox"/> 同意する | | <input type="checkbox"/> 同意しない |
| 希望日 | 第1希望日 | 第2希望日 | 第3希望日 | |
| | | | | |
| ※基礎講習は、連続した3日間を1枠にお書き下さい。 | | | | |
| 希望時間 | 第1希望時間 | 第2希望時間 | 第3希望時間 | |
| | | | | |
| ※おおよそ1日5時間又は6時間を目途にしています。 ※始まりの希望時間をお書き下さい。例) 午前9:00～、13時～等 ※基礎講習は、連続した3日間の開始時間を1枠にお書き下さい。 | | | | |
| 備考 | ※講習開始時間が午前10時前の場合は別途料金を頂きます。 ※FAXが無い場合は、予約確認書を郵送いたしますので、「所属営業所の住所」の欄に郵送先の住所を記入して下さい。 | | | |

金町自動車教習所欄

| | | | |
|------|--|----|-------|
| 種類 | | 業種 | |
| 開催場所 | | | |
| 開催日時 | | | |
| 担当者 | | | 入力確認印 |
| メモ | | | |