

運行管理者等指導講習 基礎講習受講申込書

年 月 日

那須自動車学校 殿

受講希望日	年 月 日～ 年 月 日
-------	--------------

受講する皆様について(該当する□に✓(チェック)を入れて下さい。)

事業の種類	事業用(□トラック □ハイタク □バス) 自家用(□貨物 □旅客 □個人)		
フリガナ			
事業者名・学校名 ※個人の場合は個人名			
ご住所	〒		
お申込責任者			
電話番号		FAX番号	

受講されるご本人様について

ふりがな		生年月日	昭和・平成
氏名・性別	男・女	年 月 日	(満 才)
連絡先(携帯電話等)			
運行管理者手帳の有無	<input type="checkbox"/> 無 ・ <input type="checkbox"/> 有 第 号		
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		
現在の役職	<input type="checkbox"/> 運行管理者(実務経験 <input type="checkbox"/> 1年以上 <input type="checkbox"/> 1年未満) <input type="checkbox"/> 補助者 <input type="checkbox"/> その他()		
受講目的	<input type="checkbox"/> 運行管理者試験受験資格取得 <input type="checkbox"/> 補助者になるため <input type="checkbox"/> その他()		

お申し込みについて

- ・開催日を確認の上記入し、必要事項を記入後FAX又は郵送にてお申し込み下さい。
- ・定員になり次第締め切ります。(満員の場合は予約受付欄に「満員」と記入します。)
- ・予約を受けましたら押印して返送いたします。予約受付印の無い物は無効です。
- ・当日必ず返信された用紙をお持ち下さい。

連絡先 那須自動車学校 〒329-2733 栃木県那須塩原市二区町352-7 TEL 0287-36-3141 担当 小川
--

予約受付欄 (予約確定印)

FAX番号 0287-36-4280