

運行管理者指導講習申込書

太線枠内のみご記入ください。 □は✓にて印してください。

講習の種類	<input type="checkbox"/> 基礎講習		<input type="checkbox"/> 一般講習	
事業の種類	<input type="checkbox"/> トラック	<input type="checkbox"/> バス	<input type="checkbox"/> ハイタク	<input type="checkbox"/> その他
ふりがな			生年月日	
受講者氏名			S H	年 月 日
事業者名				
営業所名				
所属営業所の住所	〒			
連絡先	TEL () —		FAX () —	
協会加盟の有無	<input type="checkbox"/> 山梨県トラック協会 <input type="checkbox"/> 山梨県バス協会 <input type="checkbox"/> 山梨県タクシー協会			
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	<input type="checkbox"/> あり	第	号
運行管理者手帳番号	<input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/> あり	第	号
希望受講日	令和 年 月 日			
(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ください		<input type="checkbox"/> 同意する <input type="checkbox"/> 同意しない		

※お申込みについて

- 開催日をご確認のうえ、希望受講日を記入してください。
- 各受講日ともに定員になり次第締め切ります。
- 申込みは、郵送またはFAXにてお申込みください。

《お問い合わせ先》

株式会社 韮崎自動車教習所 TEL0551-22-1145

受付確認印		
予約	入力	確認
受付NO.		