

## 運行管理者等指導講習申込書〈旅客用〉

太線枠内のみご記入ください（選択欄の□には✓を記入）。

|                                           |                                  |                                                              |                                    |       |
|-------------------------------------------|----------------------------------|--------------------------------------------------------------|------------------------------------|-------|
| 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"/> バス      | <input type="checkbox"/> ハイヤー・タクシー                           | <input type="checkbox"/> その他       |       |
| ふりがな                                      |                                  |                                                              | 生年月日                               |       |
| 受講者氏名                                     |                                  |                                                              | S<br>H                             | 年 月 日 |
| 事業者名                                      |                                  |                                                              |                                    |       |
| 営業所名                                      |                                  |                                                              |                                    |       |
| 所属営業所の住所                                  | 〒                                |                                                              |                                    |       |
| 連絡先                                       | T E L ( )<br>—                   |                                                              | F A X ( )<br>—                     |       |
| 入会している協会                                  | <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<br>* 基礎講習受講の際にはお選びください |                                  | <input type="checkbox"/> 同意する <input type="checkbox"/> 同意しない |                                    |       |

## ※お申し込みについて

- ・開催日をご確認のうえ、希望受講日をご記入ください。  
各受講日とも定員になり次第締め切ります。
- ・本申込書は、F A Xまたは郵送にてお送りください。

## 《お問い合わせ先》

株式会社 韮崎自動車教習所 T E L 0551-22-1145

| 受付確認印 |    |    |
|-------|----|----|
| 予約    | 入力 | 確認 |
|       |    |    |
| 受付No. |    |    |