

一般講習受講予約申込書

申込日：令和 年 月 日

受講の別	<input type="checkbox"/> 貨物 <input type="checkbox"/> 旅客			□に✓を入れて下さい。	
受講日	令和 年 月 日 () 受付 ~9:45まで 講習 10:00~16:10				
申込者	会社名 (営業所)				
	住所	〒			
	担当者名	電話			
		FAX			

フリガナ 受講者氏名 (生年月日)	現在の職名 (✓をする)	運行管理者資格証番号 記載例(〇〇貨物第〇〇号) (運行管理者のみ必須)	運行管理者指導 講習手帳交付番号 記載例(〇〇2018〇〇号) (手帳をお持ちの方のみ)
(S・H 年 月 日)	<input type="checkbox"/> 1. 運行管理者 <input type="checkbox"/> 2. 補助者 <input type="checkbox"/> 3. その他 ()	第 号	第 号 <input type="checkbox"/> 再発行希望(500円税込)
(S・H 年 月 日)	<input type="checkbox"/> 1. 運行管理者 <input type="checkbox"/> 2. 補助者 <input type="checkbox"/> 3. その他 ()	第 号	第 号 <input type="checkbox"/> 再発行希望(500円税込)
(S・H 年 月 日)	<input type="checkbox"/> 1. 運行管理者 <input type="checkbox"/> 2. 補助者 <input type="checkbox"/> 3. その他 ()	第 号	第 号 <input type="checkbox"/> 再発行希望(500円税込)

※現在の職名欄中「運行管理者」とは、運輸支局長に選任の届出を行った方になります。届出を行っていない方は助成金の対象になりませんのでご注意ください。また、助成金を使用された方のお名前は協会に通知いたしますので、あらかじめご了承ください。

※支払方法

- 助成金
 現金
 振込

振込の際の手数料はご負担下さい。

※振込口座は次の通りとなります。

岩手銀行 高田支店 普通 1202370 □座名義 (株)高田自動車学校 田村光

別紙3

一般講習受講予約確認書

上記の内容で、一般講習の予約を受け付けました。当日はこの確認書をご持参下さい。

確認印

FAX送信先 0192-53-1060 陸前高田ドライビングスクール

〒029-2203 岩手県陸前高田市竹駒町字相川74-1 TEL0192-55-3990

確認印
