

基礎講習受講申込書

申込日： 令和 年 月 日

受講の別	<input type="checkbox"/> 貨物 <input type="checkbox"/> 旅客 <input type="checkbox"/> に✓を入れて下さい。		
受講日	令和 年 月 日 ~ 月 日 まで 1日目 受付 ~9:45 講習10:00~16:00 2日目 9:30~16:00 3日目 9:30~16:30		
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)	受講の目的	運行管理者手帳の有無
(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 ()	<input type="checkbox"/> 1 運行管理者 資格要件取得 (5回) <input type="checkbox"/> 2 運行管理者試験 受験資格取得 <input type="checkbox"/> 3 補助者になるため <input type="checkbox"/> 4 その他	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 (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 ()	<input type="checkbox"/> 1 運行管理者 資格要件取得 (5回) <input type="checkbox"/> 2 運行管理者試験 受験資格取得 <input type="checkbox"/> 3 補助者になるため <input type="checkbox"/> 4 その他	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 (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 ()	<input type="checkbox"/> 1 運行管理者 資格要件取得 (5回) <input type="checkbox"/> 2 運行管理者試験 受験資格取得 <input type="checkbox"/> 3 補助者になるため <input type="checkbox"/> 4 その他	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 (第 号) <input type="checkbox"/> 再発行希望 (500円税込)

※運行管理者試験受験資格確認事務の円滑化の為に、当校が運行管理者試験センターへの受講修了者名簿を提出することに同意されますか。(複数のお申し込みの場合は全員について)

同意する 同意しない に✓を入れて下さい。

署名欄 (複数お申込みの場合は代表者) _____

※支払方法

- 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 口座名義 (株)高田自動車学校 田村光

基礎講習受講予約確認書

上記の内容で、基礎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。

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