

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			□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 遠野支店 普通 1161690 株式会社 高田自動車学校 遠野ドライビングスクール 田村光

別紙3

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 0198-60-1155 遠野ドライビングスクール

〒028-0501 岩手県遠野市青笹町糠前37-29-7 TEL0198-63-2080

確認印

確認印