

一般講習受講申込書

令和 年 月 日

事業所名: _____

〒 □ □ □ □ - □ □ □ □

事業所の住所: _____

申込責任者名: _____

連絡先(TEL) _____ (FAX) _____

トラック協会加入地区(該当に○) 釧根 十勝 北見 札幌 その他()

事業の種類 (該当するものに○)	バス	ハイ・タク	トラック (軽貨物を含む)	その他 ()
---------------------	----	-------	------------------	------------

ふりがな	現在の職名 (○印をする)	運行管理者 資格者証番号 記載例(○○貨物第○○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(○○2013第○○号) (手帳をお持ちの方のみ)	受講希望 月 日
(S.H 年 月 日)	1 運行管理者※ 2 補助者 3 その他	号	号	月 日
(S.H 年 月 日)	1 運行管理者※ 2 補助者 3 その他	号	号	月 日
(S.H 年 月 日)	1 運行管理者※ 2 補助者 3 その他	号	号	月 日

※現在の職名欄中「運行管理者」とは、運輸支局長(沖縄にあっては陸運事務所長)に選任の届け出を行ったものとする。

株式会社苗穂自動車学園

釧路自動車学校 ドライビングアカデミー北海道

FAX 送信先: 0154-37-1178