

一般講習受講予約申込書

平成 年 月 日

株式会社 平中央自動車学校

(ふりがな)

事業所名 _____

営業所名 _____

事業者又は営業所の住所 _____

申込責任者名 _____

連絡先 (TEL) _____ (FAX) _____

| 事業の種類 (○印をする) | バス | ハイ・タク | トラック (貨物軽運送事業含む) | その他() 記入例：自家用トラック 個人 |
|------------------|----|-------|---------------------|--------------------------|
|------------------|----|-------|---------------------|--------------------------|

| ふりがな 受講者の氏名 (生年月日) | 現在の職名 (○印) | 運行管理者実務経験 (○印) (現在運行管理者の方のみ記入) | 受講を希望する 事業の種類 (○印) | 受講希望日 |
|--------------------------|---------------------------|--------------------------------------|--------------------------|----------|
| (大・昭・平・ . .) | 1、運行管理者 2、補助者 3、その他 | 1年未満 | 1.旅客 | 月 日 |
| | | 1年以上 | 2.貨物 | ~ 月 日 |
| (大・昭・平・ . .) | 1、運行管理者 2、補助者 3、その他 | 1年未満 | 1.旅客 | 月 日 |
| | | 1年以上 | 2.貨物 | ~ 月 日 |
| (大・昭・平・ . .) | 1、運行管理者 2、補助者 3、その他 | 1年未満 | 1.旅客 | 月 日 |
| | | 1年以上 | 2.貨物 | ~ 月 日 |
| (大・昭・平・ . .) | 1、運行管理者 2、補助者 3、その他 | 1年未満 | 1.旅客 | 月 日 |
| | | 1年以上 | 2.貨物 | ~ 月 日 |
| (大・昭・平・ . .) | 1、運行管理者 2、補助者 3、その他 | 1年未満 | 1.旅客 | 月 日 |
| | | 1年以上 | 2.貨物 | ~ 月 日 |

- 注) 1、現在の職名欄中「運行管理者」とは、運送事業者より運輸支局長に選任の届出がされている方です。
- 注) 2、申し込みに際しては、講習の日程等を忘れないようにコピーを取っておいて下さい。

送信先 FAX : 0246-26-3337 実施機関 : 平中央自動車学校