

基礎講習受講予約申込書

平成 年 月 日

| | |
|---------|-------------|
| ふりがな | |
| 申込み事業者名 | |
| 営業所名 | |
| 営業所所在地 | 〒 — |
| 担当者名 | |
| 連絡先 | (TEL) (FAX) |

| | | | | |
|-------|-----------------------------|-------------------------------|-------------------------------|--------------|
| 事業の種類 | <input type="checkbox"/> バス | <input type="checkbox"/> タクシー | <input type="checkbox"/> トラック | その他 (自家用) |
|-------|-----------------------------|-------------------------------|-------------------------------|--------------|

| | | | |
|---------|------------------------------------|------------------------------|-----------------------------|
| 協会加入の有無 | <input type="checkbox"/> 鳥取県トラック協会 | <input type="checkbox"/> その他 | <input type="checkbox"/> なし |
|---------|------------------------------------|------------------------------|-----------------------------|

| ふりがな 受講者 氏名 生 年 月 日 | 職名 | 受講を希望する事業の種類 | 受講希望日 |
|---------------------------|--|---|---------------------|
| (大・昭・平 年 月 日) | <input type="checkbox"/> 運行管理者 <input type="checkbox"/> 補助者 <input type="checkbox"/> その他 | <input type="checkbox"/> バス <input type="checkbox"/> ハイタク <input type="checkbox"/> トラック | 年 月 日 ～ 年 月 日 |
| (大・昭・平 年 月 日) | <input type="checkbox"/> 運行管理者 <input type="checkbox"/> 補助者 <input type="checkbox"/> その他 | <input type="checkbox"/> バス <input type="checkbox"/> ハイタク <input type="checkbox"/> トラック | 年 月 日 ～ 年 月 日 |
| (大・昭・平 年 月 日) | <input type="checkbox"/> 運行管理者 <input type="checkbox"/> 補助者 <input type="checkbox"/> その他 | <input type="checkbox"/> バス <input type="checkbox"/> ハイタク <input type="checkbox"/> トラック | 年 月 日 ～ 年 月 日 |
| (大・昭・平 年 月 日) | <input type="checkbox"/> 運行管理者 <input type="checkbox"/> 補助者 <input type="checkbox"/> その他 | <input type="checkbox"/> バス <input type="checkbox"/> ハイタク <input type="checkbox"/> トラック | 年 月 日 ～ 年 月 日 |

※運行管理者試験受験資格事務の円滑のために、(公財)運行管理者試験センターへ 受講
修了者名簿を提供することに同意されますか。 同意する 同意しない

同意される受講者の署名欄

—