

# 一般講習受講予約申込書

平成 年 月 日

学校法人 米子自動車学校  
交通安全教育センター

ふりがな	
事業者名	
営業所名	
営業所所在地	〒 ー
担当者名	
連絡先	(TEL) (FAX)

事業の種類	バス	ハイ・タク	トラック	その他( )
-------	----	-------	------	--------

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	職名 <input type="checkbox"/> 運行管理者 <input type="checkbox"/> 補助者 <input type="checkbox"/> その他	運行管理者資格 者証番号 (運行管理者必須)	運行管理者等指導 講習手帳交付番号 (手帳をお持ち方)	受講希望日
受講者氏名		第 号	第 号	平成 年 月 日
生年月日				
..... (大・昭・平 年 月 日)				
..... (大・昭・平 年 月 日)				
..... (大・昭・平 年 月 日)				
..... (大・昭・平 年 月 日)				

学校法人 米子自動車学校 交通安全教育センター  
鳥取県米子市旗ヶ崎2丁目15番1号

TEL 0859-33-1231  
FAX 0859-33-8767