



## 基礎講習受講予約申込書

年 月 日

|         |          |       |  |
|---------|----------|-------|--|
| ふりがな    |          |       |  |
| 申込み事業者名 |          |       |  |
| 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 | <input type="checkbox"/> バス | <input type="checkbox"/> タクシー | <input type="checkbox"/> トラック | その他<br>(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"/> 鳥取県バスタクシー協会 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> なし |
|---------|--|

| ふりがな<br>受講者 氏名<br>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<br><input type="checkbox"/> 補助者<br><input type="checkbox"/> その他 | <input type="checkbox"/> バス<br><input type="checkbox"/> ハイタク<br><input type="checkbox"/> トラック | 年 月 日<br>~<br>年 月 日 |
| (大・昭・平 年 月 日)             | <input type="checkbox"/> 運行管理者<br><input type="checkbox"/> 補助者<br><input type="checkbox"/> その他 | <input type="checkbox"/> バス<br><input type="checkbox"/> ハイタク<br><input type="checkbox"/> トラック | 年 月 日<br>~<br>年 月 日 |
| (大・昭・平 年 月 日)             | <input type="checkbox"/> 運行管理者<br><input type="checkbox"/> 補助者<br><input type="checkbox"/> その他 | <input type="checkbox"/> バス<br><input type="checkbox"/> ハイタク<br><input type="checkbox"/> トラック | 年 月 日<br>~<br>年 月 日 |
| (大・昭・平 年 月 日)             | <input type="checkbox"/> 運行管理者<br><input type="checkbox"/> 補助者<br><input type="checkbox"/> その他 | <input type="checkbox"/> バス<br><input type="checkbox"/> ハイタク<br><input type="checkbox"/> トラック | 年 月 日<br>~<br>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      \_\_\_\_\_