

FAX送信先 0767-53-1423↑

**基礎講習 予約申込書**

下記のとおり申し込みます。 申込月日 年 月 日

予約月日	平成 年 月 日から 月 日の3日間		
受講種類	貨物		
料金	8,700円	<input type="checkbox"/>	
フリガナ		電話	
事業所名		FAX	
営業所		申込者	
事業所住所	〒 ー		
事業種類	<input type="checkbox"/> トラック <input type="checkbox"/> ハイタク <input type="checkbox"/> バス <input type="checkbox"/> その他 ( )		

**受講者名簿** (5名様以上でお申込みされる場合は、本紙をコピーしてお使い下さい)

フリガナ		運行管理者手帳	<input type="checkbox"/> あり	第 号	<input type="checkbox"/> なし
受講者名		運行管理者資格者証番号	<input type="checkbox"/> あり	第 号	<input type="checkbox"/> なし
生年月日	<input type="checkbox"/> 昭和 年 月 日 歳 <input type="checkbox"/> 平成	受講目的	<input type="checkbox"/> 運行管理者試験受験資格取得 <input type="checkbox"/> 補助者選任要件 <input type="checkbox"/> その他		
フリガナ		運行管理者手帳	<input type="checkbox"/> あり	第 号	<input type="checkbox"/> なし
受講者名		運行管理者資格者証番号	<input type="checkbox"/> あり	第 号	<input type="checkbox"/> なし
生年月日	<input type="checkbox"/> 昭和 年 月 日 歳 <input type="checkbox"/> 平成	受講目的	<input type="checkbox"/> 運行管理者試験受験資格取得 <input type="checkbox"/> 補助者選任要件 <input type="checkbox"/> その他		
フリガナ		運行管理者手帳	<input type="checkbox"/> あり	第 号	<input type="checkbox"/> なし
受講者名		運行管理者資格者証番号	<input type="checkbox"/> あり	第 号	<input type="checkbox"/> なし
生年月日	<input type="checkbox"/> 昭和 年 月 日 歳 <input type="checkbox"/> 平成	受講目的	<input type="checkbox"/> 運行管理者試験受験資格取得 <input type="checkbox"/> 補助者選任要件 <input type="checkbox"/> その他		
フリガナ		運行管理者手帳	<input type="checkbox"/> あり	第 号	<input type="checkbox"/> なし
受講者名		運行管理者資格者証番号	<input type="checkbox"/> あり	第 号	<input type="checkbox"/> なし
生年月日	<input type="checkbox"/> 昭和 年 月 日 歳 <input type="checkbox"/> 平成	受講目的	<input type="checkbox"/> 運行管理者試験受験資格取得 <input type="checkbox"/> 補助者選任要件 <input type="checkbox"/> その他		

《折り返し「予約確認書」を返信いたします。「予約確認書」が届かない場合にはご連絡ください。》