

2019年度 運行管理者講習 予約申込書 兼 予約確認書

申込日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

東洋自動車株式会社 東洋自動車教習所 宛

※キャンセルの場合は必ず連絡をお願い致します。キャンセル料が発生する場合がございます。

講習区分	<input type="checkbox"/> 貨物 <input type="checkbox"/> 旅客 (<input type="checkbox"/> バス <input type="checkbox"/> タクシー・ハイヤー)
希望講習	<input type="checkbox"/> 基礎講習 令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日 ~ _____ 月 _____ 日 開催 <input type="checkbox"/> 一般講習 令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日 開催

*個人でお申し込みの方は、ご自宅等の連絡先 (住所・申込者・電話番号・FAX番号) をご記入ください。

申 込 者	フリガナ			
	会社名			
	営業所名		申込者	
	住所	〒 _____		
	電話番号		FAX番号	
	事業の種類	<input type="checkbox"/> トラック <input type="checkbox"/> バス <input type="checkbox"/> ハイタク <input type="checkbox"/> その他 (_____)		
	協会加入の有無	<input type="checkbox"/> 千葉県トラック協会 (_____ 支部) <input type="checkbox"/> 非会員 (事業の種類: _____) <input type="checkbox"/> 千葉県バス協会 (_____ 支部) <input type="checkbox"/> 千葉県タクシー協会 (_____ 支部)		

*① ~ ⑨ まで漏れの無いよう記入いただきます様お願い致します。

受 講 者	①フリガナ		申込受理印
	②氏名		
	③生年月日	昭・平 _____ 年 _____ 月 _____ 日 (_____ 歳)	
	④現在の職名	<input type="checkbox"/> 運行管理者 <input type="checkbox"/> 補助者 <input type="checkbox"/> その他	
	⑤受講の目的	<input type="checkbox"/> 受験資格取得 <input type="checkbox"/> 補助者資格取得 <input type="checkbox"/> 2年毎の一般講習 <input type="checkbox"/> その他 (_____)	
	⑥運行管理者手帳番号	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (手帳番号 _____ 第 _____ 号) <small>※例：東洋自動車2016第234号・千葉2005第149号・千-00第627号</small>	
	⑦運行管理者資格者証番号	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (資格者証番号 _____ 第 _____ 号) <small>※例：関千貨物第14404号・関千旅客第1277号</small>	
	⑧運行管理者試験センターへの報告	<input type="checkbox"/> 同意する <input type="checkbox"/> 同意しない ※ご記入の無い場合は「同意する」とさせていただきます。	
	⑨希望の返信方法	<input type="checkbox"/> FAX <input type="checkbox"/> Mail (アドレス: _____) <input type="checkbox"/> 持参 (_____ 月 _____ 日 _____ 時頃) <input type="checkbox"/> 郵送 : 希望される方は、宛名・住所を明記した切手付き封筒を送付願います。	

※ 基礎講習を受講される方は、(公財) 運行管理試験センターへ報告させていただきます。