**東洋自動車教習所　　　　　TEL：0479-64-0100　FAX：0479-64-0102**

**MAIL：****unkouyoyaku@toyo-ds.co.jp**

**平成３０年度　運行管理者講習 受講予約申込書**

申込日　平成　　　　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** | □ 貨物□ 旅客（ □ バス　　□ タクシー・ハイヤー ） |
| **希望講習** | □ 基礎講習　平成　　 年　　 月　　 日　**~**　　 　月　　 日 開催□ 一般講習　平成　　 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** | □トラック　 □バ　　ス　 □ハイタク　 □その他（　　　　　　　　　) |
| **協会加入****の有無** | □ 千葉県トラック協会（　　　　　　支部）　□ 非会員（事業の種類：　　　　　　　　）□ 千葉県バ　　ス協会（　　　　　　支部）　□ 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けます様お願い致します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **受講者** | **①フリガナ** |  | **④現在の職名** | **⑤受講の目的** |
| **②氏　　名** | 男・女  | □ 運行管理者□ 補助者□ その他 | □ 受験資格取得□ 補助者資格取得□ その他（　　　　　） |
| **③生年月日** | 昭･平　　 年　　 月　　 日（　　　歳） |
| **⑥運行管理者****手帳番号** | □ 無　　□ 有（手帳番号　　　　　　　　　第　　　　　号　）※例：東洋自動車２０１６ 第２３４号 ・ 千葉２００５第１４９号 ・ 千－００第６２７号 |
| **⑦運行管理者****資格者証番号** | □ 無　　□ 有（資格者証番号　　　　　　　　　第　　　　　号　）※例：関千貨物 第１４４０４号 ・ 関千旅客 第１２７７号 |
| **⑧運行管理者試験センターへの報告** | □ 同意する□ 同意しない ※ご記入の無い場合は「同意する」とさせて頂きます。 |
| **⑨希望の返信方法** | □ FAX　□ Mail（アドレス：　　　　　　 　　　　　　　　　　　）□ 持参（　　　　月　　　　日　　　時頃）□ 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頂きます。