

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	<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 平成 年 月 日 ~ 月 日 開催 <input type="checkbox"/> 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	<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	<input type="checkbox"/> 運行管理者 <input type="checkbox"/> 補助者 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 受験資格取得 <input type="checkbox"/> 補助者資格取得 <input type="checkbox"/> その他 ()
	③生年月日	昭・平 年 月 日 (歳)		
	⑥運行管理者手帳番号	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 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。