



一般講習 受講申込書・受講票

※受講する業態の口欄に「✓」を入れてください。

旅客 (タクシー・ハイヤー バス) 貨物

受講日 令和 年 月 日

フリガナ			
企業名			
営業所名		申込責任者	
住所	〒		
電話番号	()		
FAX番号	()		

* 申込受理欄	
受理番号	FAX 返信日
受理印	

※個人申込の場合、自宅等の連絡先 (住所・電話番号・FAX 番号) をご記入ください。

	受講者	現在の役職	受講目的
フリガナ		<input type="checkbox"/> 運行管理者	<input type="checkbox"/> 運行管理者試験受験資格取得
氏名	男・女	<input type="checkbox"/> 補助者	<input type="checkbox"/> 運行管理者資格要件取得
生年月日	S・H 年 月 日 (歳)	<input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 補助者になるため
受講者連絡先電話番号	()		
運行管理者手帳の有無	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (手帳番号 第 号)		
運行管理者資格者証の有無	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (資格者番号 第 号)		
国土交通省及び運行管理者試験センターの受講内容の照会、 修了者名簿と基礎講習修了証書 (複写) の提供に同意する	<input type="checkbox"/> 同意する <input type="checkbox"/> 同意しない	※ご記入のない場合は、 同意とさせていただきます。	

※該当する口欄「✓」を入れてください。

協会加入の有無	<input type="checkbox"/> 静岡県トラック協会 (助成額△2,200円) → 自己負担額 1,000円
	<input type="checkbox"/> 加入なし (3,200円)
	<input type="checkbox"/> その他 ()

● 受講場所 田方自動車学校 (静岡県田方郡函南町間宮489番地の1)

● 受付時間 9:30~9:45 (初日のみ)

※遅刻した場合、受講できません。時間に余裕をもってお越しください

送信先 FAX 番号 055-978-1224
※必ず先に電話 (055-978-2452) にて予約をしてください。

<実施機関>
株式会社 田方自動車学校