

**【運行管理者指導講習】  
受講申込書**

申込日： 年 月 日

種類	<input type="checkbox"/> 基礎講習	<input type="checkbox"/> 一般講習		
事業の種類	<input type="checkbox"/> バス	<input type="checkbox"/> ハイ・タク	<input type="checkbox"/> トラック	<input type="checkbox"/> その他
受講希望日				

※ご予約は先着順です。予約状況により、ご希望の日時に受講できないことがありますので、予めご了承ください。

**【ご担当者様】**

会社名			
営業所名/部署名		ご担当者様氏名	
会社住所	(〒 - )		
	都道 府県	市区 町村	
TEL番号		FAX番号	

**【受講者様】**

ふりがな ----- 受講者氏名 (生年月日)	現在の職名 (○印)	運行管理者 資格者証番号 (記載例) ○○乗合第○○号	運行管理者 資格者証番号 (記載例) ○○乗合第○○号	受講を 希望する種類 (○印)
① ----- (昭・平 . . . ) 男・女	1.運行管理者 2.補助者 3.その他	第 号	第 号	1.旅客 2.貨物
① ----- (昭・平 . . . ) 男・女	1.運行管理者 2.補助者 3.その他	第 号	第 号	1.旅客 2.貨物
① ----- (昭・平 . . . ) 男・女	1.運行管理者 2.補助者 3.その他	第 号	第 号	1.旅客 2.貨物

**FAX : 03 - 3657 - 3187**

※京成ドライビングスクール処理欄

お申込みについて

- ・必要事項を記載の上、FAXにてお申込みください。
- ・予約を受け付けましたら本紙受講申込受付欄に押印の上、返送させていただきます。
- ・予約受付印の無いものは無効です。
- ・満員の場合は受講申込受付欄に「満員」と記入いたします。

※(勸)運行管理者試験センターへ基礎講習修了者名簿を提供する場合があります。

- 同意する       同意しない

受講申込受付欄	担当者印