

別紙

送信先 FAX(0883)-35-6678 (太枠内をご記入ください)

運行管理者等 一般講習 受講申込書(予約確認書)

受講希望日 令和 年 月 日()

☐ バス ☐ ハイヤー・タクシー ☐ トラック

受 講 者 欄	ふりがな			現在の役職	受 講 目 的
	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"/> 法令で定められた定期的な受講 <input type="checkbox"/> 運行管理者資格要件取得 <input type="checkbox"/> その他
	生年月日	S・H	年 月 日(歳)		
	連絡先	住 所	〒 - 県		
		電 話	- -		
	運行管理者等指導講習手帳の有無			<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(資格者証番号 第 号)		

勤 務 先 欄	ふりがな			料金区分
	事業者名			<input type="checkbox"/> 現金
	所 属			
	住 所	〒 - 県		<input type="checkbox"/> 徳島県バス協会 交付金
	申込責任者			<input type="checkbox"/> 徳島県トラック協会 交付金
	電話番号	- -		
	FAX番号	- -		<input type="checkbox"/> 後納

受 講 日 時 及 び 場 所	☆ 受 講 日:令和 年 月 日()	☆ 当日の持参品等
	☆ 受 付 時 間 : 9:30 ~ 9:45 挨 拶 等 : 9:45 ~ 10:00	① 予約確認書(申込受理印のある本書)
	☆ 講 習 : 10:00 ~ 16:00 昼休憩1時間	② 受講料 3,200円
	☆ 受講場所:阿波自動車学校	③ 運行管理者等指導講習手帳(お持ちの方)
		④ 写真1枚(縦 3cm 横 2.4cm) (手帳のない方又は手帳の再交付を希望の方)
		⑤ 本人確認書類(運転免許証等)
		⑥ 筆記用具

※ 時間厳守でお願いします。

※ 昼食はご自身でご用意願います。

お問い合わせ

〒 771-1703 徳島県阿波市阿波町東条180

阿波自動車学校 電話 0883-35-6666

受講番号	申込受理印	FAX返信