西都自動車学校

基礎講習 受講予約申込

(0983)43-0267

□貨物 □旅客(□タクシー・ハイヤー □バス)

※受講する業態の□欄に「✔」をご記入ください

受講日	 令和	年	月	∃.	Β.	日 (3日間)
人町口	INUH		/ J	\vdash	\vdash	

※該当する□欄に「✔」をご記入ください

協会加入の	協会加入の有無 □ □宮崎県トラック協会 □その他() 口加入なし		
ふりがな					*	申込受理印		
事業者名					受付 番号	F A X 返送日		
所属営業所			申込責任者			受理印		
住所	Ŧ							
電話番号		()					
FAX番号		()					

	受講者					現在の役職		受講の目的	
ふりがな						□運行管理者 □補助者 □その他		□運行管理者試験受験資格取得 □運行管理者資格要件取得 □その他()	
氏名					•				
生年月日	s·н	年	月	日(歳)				
運行管理者手帳番号			(第	号)	口手帳無	
運行管理者資格者証明番号(第	号)	□資格無	
運行管理者試験センターの報告 口同意する [□同意しない※記入の無い場合は同意するとさせていただきます。					

● 受講場所 西都自動車学校

● 受付時間 9 : 00 ~ 9 : 15 ※9 : 15より講習説明

● 講習時間 初日 9 : 20~16 : 20

2日目9 : 20~16 : 20 3日目9 : 20~14 : 20

講習内容によっては、講習時間を変更するときがありますのであらかじめご了承ください。

※遅刻されますと受講できませんので、余裕を持ってお越しください

【当日持ってくるもの】

- 1. 当校から返送された本用紙(申込受理印が押印されたもの)
- 2. 運行管理者手帳(お持ちの方)
- 3. 写真1枚【縦3cm 横2. 4cm】(手帳再交付又は手帳をお持ちでない方)
- 4. 本人確認書類(運転免許証等)
- 5. 受講料金 8,900円
- 6. 筆記用具等(蛍光ペンや付箋、電卓等があると便利です)

送付先FAX番号 0983-43-0277