**FAX送信方向**
**送付状は不要**

一般講習申込書は、必要事項をご記入し、受講をご希望される主催の各モータースクールまでFAXでお送り下さい。
予約枠がいっぱいの場合、ご希望に添えない場合があります。ご不明な点につきましてはお問い合わせ下さい。


**八戸モータースクール**

FAX 0178-28-4461　☎ 0178-28-2145

〒 039-1165 八戸市石堂4-7-32

いつもの「ただいま」をあなたに　株式会社 ジコ・クリエイト


# 運行管理者等『一 般 講 習』申込書

■所属企業情報　　申込日　　年　　月　　日

| | | | |
|---|---|---|---|
| フリガナ | | フリガナ | |
| 企業名 | | 支店・営業所名 | |
| ご住所 | 〒 | | |
| TEL | | FAX | |
| フリガナ | | 該当する種別・各協会所属か否か○をつけて下さい | |
| 担当者名 | | 貨物（軽含）会員 / 貨物（軽含）非会員 / ハイ・タク 会員 / ハイ・タク 非会員 / バス 会員 / バス 非会員 / その他 | |

■受講者情報（選択項目は該当するものに○をつけて下さい）

| フリガナ<br>受講者氏名<br>生年月日（西暦記入） | 現在の職名 | 講習手帳有無 | 受講希望日 |
|---|---|---|---|
| 年　月　日 | 1. 運行管理者（　□選任　□非選任　）<br>2. 補助者<br>3. その他 | 1. 有<br>2. 無<br>3. 再発行希望 | 月　日 |
| 年　月　日 | 1. 運行管理者（　□選任　□非選任　）<br>2. 補助者<br>3. その他 | 1. 有<br>2. 無<br>3. 再発行希望 | 月　日 |
| 年　月　日 | 1. 運行管理者（　□選任　□非選任　）<br>2. 補助者<br>3. その他 | 1. 有<br>2. 無<br>3. 再発行希望 | 月　日 |
| 年　月　日 | 1. 運行管理者（　□選任　□非選任　）<br>2. 補助者<br>3. その他 | 1. 有<br>2. 無<br>3. 再発行希望 | 月　日 |

●職名欄の「運行管理者」とは運輸支局長（沖縄にあっては陸運事務局長）に選任の届け出をしたもの。