



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。

弘前モータースクール		
FAX 0172-28-0109	☎ 0172-28-2525	
☎ 038-8053 弘前市和泉1-3-1		

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 (軽合)	ハイ・タク
		バス	その他
		会員	非会員
		会員	非会員
		会員	非会員

■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	現在の職名	受講の目的	講習手帳有無	受講希望日
受講者氏名				
生年月日 (西暦記入)				
年 月 日	1. 運行管理者 2. 補助者 3. その他	1. 運行管理者選任要件取得 2. 補助者選任要件取得 3. 受験資格取得 4. その他	1. 有 2. 無 3. 再発行希望	月 日
年 月 日	1. 運行管理者 2. 補助者 3. その他	1. 運行管理者選任要件取得 2. 補助者選任要件取得 3. 受験資格取得 4. その他	1. 有 2. 無 3. 再発行希望	月 日
年 月 日	1. 運行管理者 2. 補助者 3. その他	1. 運行管理者選任要件取得 2. 補助者選任要件取得 3. 受験資格取得 4. その他	1. 有 2. 無 3. 再発行希望	月 日
年 月 日	1. 運行管理者 2. 補助者 3. その他	1. 運行管理者選任要件取得 2. 補助者選任要件取得 3. 受験資格取得 4. その他	1. 有 2. 無 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。