貨物軽自動車安全管理者等講習受講申込書

年　　月　　日

(ふりがな)
事業所名
〒　　－
事業所住所
申込責任者名
連絡先（TEL）　　(FAX)

※　予約確認書をFAXで送付しますので必ずご記入下さい。

ふりがな 受講者の氏名 (生年月日)	講習の種類 (番号に○印)	受講希望会場 (希望の会場に○印)		弘前 青森 八戸
(　昭・平　・　・　)	1　貨物軽自動車安全管理者講習 2　貨物軽自動車安全管理者定期講習	年　月　日		
(　昭・平　・　・　)	1　貨物軽自動車安全管理者講習 2　貨物軽自動車安全管理者定期講習	年　月　日		
(　昭・平　・　・　)	1　貨物軽自動車安全管理者講習 2　貨物軽自動車安全管理者定期講習	年　月　日		
(　昭・平　・　・　)	1　貨物軽自動車安全管理者講習 2　貨物軽自動車安全管理者定期講習	年　月　日		
(　昭・平　・　・　)	1　貨物軽自動車安全管理者講習 2　貨物軽自動車安全管理者定期講習	年　月　日		

注）講習受講の情報は、国土交通省に提供いたします。