



運行管理者等指導講習

基礎講習受講申込書

下記太枠内をご記入下さい。(□には を入れて下さい)

申込日 年 月 日

受講日	令和 年 月 日 (曜日) ~ 3日間			
講習区分	<input type="checkbox"/> 貨物 <input type="checkbox"/> 旅客			
講習場所	アンモータースクール(埼玉県)			
申込者	ふりがな			
	事業者名			
	所属営業所名			
	所在地	〒 -		
	連絡先	TEL	()	担当者名
		FAX	()	
事業形態	<input type="checkbox"/> トラック <input type="checkbox"/> バス <input type="checkbox"/> ハイヤー・タクシー <input type="checkbox"/> その他()			

ふりがな		性別	生年月日
受講者名		男 女	昭和 平成 年 月 日
本人連絡先	-		運行管理者試験センターへの報告(受験される方) <input type="checkbox"/> 同意する <input type="checkbox"/> 同意しない
現在の役職	<input type="checkbox"/> 運行管理者(実務経験 <input type="checkbox"/> 1年以上 <input type="checkbox"/> 1年未満) <input type="checkbox"/> 補助者 <input type="checkbox"/> その他		
受講目的	<input type="checkbox"/> 運行管理者試験受験資格取得 <input type="checkbox"/> 補助者になるため <input type="checkbox"/> その他()		
運行管理者手帳の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	有の方 :	手帳番号 第 号
※昼食をご希望の方は(1日¥500)計3日分¥1500にて承ります。(受付時に集めさせていただきます) <input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない			

◎お支払い方法 当日現金にてお支払い下さい。

お申込み方法	FAX番号 048-624-6463
基礎講習受講申込書をご記入の上 FAX にてご送信下さい。 FAX到着後予約確定印を押印して返送致します。	

※送信後2日以上返信がない場合はお手数ですがご連絡下さい。 048-624-3276 (担当)

『予約確定印』

※上記太枠内の記入漏れに注意して下さい。
 ※定員になり次第、締め切りとさせていただきます。
 ※必ず予約確定印の押印後、返信された用紙をお持ち下さい。

〒331-0065
 埼玉県さいたま市西区ニツ宮797-1
 (有)ワイズ アンモータースクール
 講習課
 048-624-3276