



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
助成金利用の有無(トラック協会のオレンジ色の用紙) <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 ※当日忘れないようにしてください。			

お申込み方法	FAX番号 048-624-6463
電話にて仮予約をしてください。 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。	

『予約確定印』

※上記太枠内の記入漏れに注意して下さい。

※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二ツ宮797-1  
(有)ワイズ アンモータースクール  
講習課  
048-624-3276