様式第１号の２（６条関係）

ＦＡＸ （０８９８）６４－０１９９

# 運行管理者等 一般講習 受講予約申込書(受講予約確認書)

□貨物　　□旅客(□バス　　□ハイヤー・タクシー)

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 受講者欄 | ふりかな | | | 現在の役職 | 受　講　目　的 |
| | 氏　名 | 男<br>女 | | □運行管理者<br>□補助者<br>□その他 | □法令で定められた定期的な受講<br>□運行管理者資格要件取得(５回)<br>□その他(　　) |
| | 生年月日 | S・H　　年　　月　　日(　　歳) | | | |
| | 連絡先 | 住　所 | 〒<br>県　　市・町 | | |
| | | 電　話 | ー　　ー | | |
| | 運行管理者手帳の有無 | | □有(手帳番号　　第　　号)　□手帳無 | | |
| | 運行管理者資格者証の有無 | | □有(資格者証番号　　第　　号)　□資格無 | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 勤務先欄 | ふりかな | | 協会加入の有無 |
| | 事業者名 | | □愛媛県トラック協会 |
| | 所　属 | | □愛媛県バス協会 |
| | 住　所 | 〒　　ー<br>県　　市・町 | □愛媛県<br>ハイヤー・タクシー協会 |
| | 申込責任者 | | □その他 |
| | 電話番号 | ー　　ー | (　　) |
| | FAX番号 | ー　　ー | □該当なし |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 内容 | 受講日時及び場所 | 当日の持参品等 | FAX返信 | 受講料 | 備　考 |
| | ①受付開始時間<br>10：10～ | ①受講申込書(申込受領印のある本書)<br>②受講料金　3,100円 | | | |
| | ②講習開始時間<br>10：40～ | ③運行管理者手帳(お持ちの方)<br>④写真１枚(縦３cm　横２.4cm)<br>(手帳のない方又は再交付の方) | 申込受理印 | | |
| | ③講習実施場所<br>西条ドライビングスクール | ⑤本人確認書類(運転免許証等)<br>⑥筆記具 | | | |
| | 時間厳守でお願いします。 | ※昼食：近隣にコンビニ、食堂等あり | 受講番号 | | |

〒　799 ー 1364　　愛媛県西条市石田284番地

西条ドライビングスクール　　電話０８９８－６４－３０１８

送付先：ＦＡＸ　０８９８－６４－０１９９

mail:　info@saijo-ds.co.jp