

基礎講習受講予約申込書

平成 年 月 日

国土交通大臣認定講習実施機関
 有限会社 伊万里自動車教習所
 代表取締役 水田 智康 殿

(ふりがな)

事業所名

〒 -

事業所住所

申込責任者名

連絡先 (TEL)

(FAX)

※ 受講予約確認書を郵送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)	希望する講習 の種類 (番号○印)	受講の目的 の種類 (番号○印)	指導講習 手帳の有無 (○印)	受講希望 月 日 ~ 月 日
(昭・平 . .)	1 貨物 2 旅客	1 運行管理者試験受験資格 2 運行管理者選任要件 3 補助者選任要件 4 その他	有・無	月 日 ~ 月 日
(昭・平 . .)	1 貨物 2 旅客	1 運行管理者試験受験資格 2 運行管理者選任要件 3 補助者選任要件 4 その他	有・無	月 日 ~ 月 日
(昭・平 . .)	1 貨物 2 旅客	1 運行管理者試験受験資格 2 運行管理者選任要件 3 補助者選任要件 4 その他	有・無	月 日 ~ 月 日
(昭・平 . .)	1 貨物 2 旅客	1 運行管理者試験受験資格 2 運行管理者選任要件 3 補助者選任要件 4 その他	有・無	月 日 ~ 月 日
(昭・平 . .)	1 貨物 2 旅客	1 運行管理者試験受験資格 2 運行管理者選任要件 3 補助者選任要件 4 その他	有・無	月 日 ~ 月 日

注1) 「運行管理者選任年月日」欄中の「運行管理者」とは、運輸支局長に選任届けがなされている方です。

注2) 運行管理者講習の受講の情報は、国土交通省に提供いたします。



伊万里自動車学校
 IMARI DRIVING SCHOOL

〒848-0027
 伊万里市立花町939番地2

TEL 0955-23-5288
 0120-23-5289
 FAX 0955-23-3483

URL <http://www.imari-ds.com>
 e-mail unkoukanri@imari-ds.com

【担当者】
 内田・尾崎