

一般講習受講申込書

年 月 日

秋田モータースクール宛

(ふりがな) _____

事業所名 _____

営業所名 _____

事業所又は営業所の住所 〒 _____

申込責任者 _____

連絡先 (TEL) _____ (FAX) _____

事業の種類 (○印をする)	バス	ハイヤー タクシー	トラック (貨物軽運送事業を含む)	その他() 記入例: 自家用トラック・個人
------------------	----	--------------	----------------------	---------------------------

ふりがな 受講者の氏名 (生年月日)	現在の職名 (○印)	運行管理者実務経験 (○印) (現在運行管理者の方のみ記入)	受講を希望する 事業の種類 (○印)	講習手帳 の有無 (○印)	受験希望日
(昭・平 . . .)	1. 運行管理者 2. 補助者 3. その他	1年未満 1年以上	1. 旅客 2. 貨物	有 無	月 日
(昭・平 . . .)	1. 運行管理者 2. 補助者 3. その他	1年未満 1年以上	1. 旅客 2. 貨物	有 無	月 日
(昭・平 . . .)	1. 運行管理者 2. 補助者 3. その他	1年未満 1年以上	1. 旅客 2. 貨物	有 無	月 日

(財) 運行管理者試験センターへ受講修了者名簿を提供することに同意しますか。

☐ 同意する ☐ 同意しない 同意する方の署名 _____

※現在の職名欄中「運行管理者」とは、運送事業者より運輸支局長に選出の届出が
されている方です。

※受講手数料3,200円は当日現金でお支払い下さい。

送信先 FAX: 018-864-5516 実施機関: 秋田モータースクール