

運行管理者【基礎】講習 受講申込書兼確認通知書

申込日： 年 月 日

■事業者情報

事業者名			
営業所名		申込み責任者	
住所	〒		
連絡先	TEL：	FAX(必須)：	

事業の種類	バス	ハイタク	トラック	その他（ ）
-------	----	------	------	--------

■受講者情報

受講希望日	(ふりがな)	現在の職名	実務経験	希望する事業種類	手帳の有無	運行管理者資格者証番号
	受講者氏名					受講目的
年月日	生年月日					
月 日 ～ 月 日	大・昭・平 年 月 日	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	第 号 (記載例: 関東〇〇第〇〇〇号) 1. 運行管理者資格要件取得 2. 運行管理者試験受験資格取得 3. 補助者選任要件取得 4. その他
月 日 ～ 月 日	大・昭・平 年 月 日	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	第 号 (記載例: 関東〇〇第〇〇〇号) 1. 運行管理者資格要件取得 2. 運行管理者試験受験資格取得 3. 補助者選任要件取得 4. その他
月 日 ～ 月 日	大・昭・平 年 月 日	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	第 号 (記載例: 関東〇〇第〇〇〇号) 1. 運行管理者資格要件取得 2. 運行管理者試験受験資格取得 3. 補助者選任要件取得 4. その他
月 日 ～ 月 日	大・昭・平 年 月 日	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	第 号 (記載例: 関東〇〇第〇〇〇号) 1. 運行管理者資格要件取得 2. 運行管理者試験受験資格取得 3. 補助者選任要件取得 4. その他

※「現在の職名」の「運行管理者」とは事業者より陸運支局に選任届けの提出がなされている方です。

※「手帳の有無」とは、運行管理者等指導講習手帳の有無を記載して下さい。

■受講料金 1名つき 8,900円 (消費税込)を講習日当日受付時に受領いたします。	講習主催者 受付確認欄 上記講習申込みを 確かに受け付けました
■注意事項 ・当日は9:50までに受付を済ませて下さい。講習は10:00～16:30の予定です。 ・講習手帳をお持ちでない方は、当日に写真(縦3cm×横2.4cm)を1枚持参してください。 ・昼食は施設内食堂をご利用下さい。	
■受講会場 〒990-2161 山形県山形市大字漆山字北志田3385-1 マツキドライビングスクール山形中央校 TEL: 023-686-2650	