

(指導講習の申込み)

指導講習受診申込書 FAX予約用 → 0289-74-5330

お申し込み日

(ネット予約優先とりますので、お申込み後満席の場合は、ご了承ください)

平成 年 月 日

管理申込者

事業所	フリガナ				営業所名			業態区分 (○で囲む)
	社名				部署名			
	所在地				役職			トラック・バス・ハイタク・個タク ・その他 ()
	TEL		FAX		氏名			
	メールアドレス	@						

※ 条件 (「講習の種類」、ネットでの「ご予約日時」等) ごとに申込書を送信してください。

受講する指導講習の種別 (○で囲む)				(A) : 指導講習の料金 (1受講者あたり)				
講習区分	基礎講習 ・ 一般講習 ・ 運行管理者試験対策講座			業態	貨物 ・ 旅客		基礎講習<貨物>	8,700 円 (税込)
	↑ 該当の講習を○で囲む ↑				↓ 該当の講習に○を記入 ↓		基礎講習<旅客>	8,700 円 (税込)
予約希望講習の開始日時	年	月	日 (曜日)	時から	試験対策講座<貨物>	3,100 円 (税込)	試験対策講座<旅客>	3,100 円 (税込)
(B) : 助成金の有無	○をつける	助成金額	助成する団体の名称 :		貴殿の所属する支部名		(C) : 各受講者の負担する料金	
		円			支部		(A) - (B) 税込円	

受講者情報 ↓↓↓

指導講習の料金は、(A)の料金となります。料金は、受講日当日、現金にて申し受けます。指定団体よりの助成を受けられる方は、(C)の料金を受講者ごとに、お釣りの無いようにお持ちください。

1	フリガナ	性別	生年月日	満年齢	連絡先	住所	職種区分	講習手帳
	氏名		年 月 日生	歳	TEL			有・無
2	フリガナ	性別	生年月日	満年齢	連絡先	住所	職種区分	講習手帳
	氏名		年 月 日生	歳	TEL			有・無
3	フリガナ	性別	生年月日	満年齢	連絡先	住所	職種区分	講習手帳
	氏名		年 月 日生	歳	TEL			有・無

※職種区分は、運行管理者・補助者・その他の別を記入してください。