

平成 年 月 日

運行管理者試験講習会受講申込書

(公社)広島県バス協会
(一社)広島県タクシー協会

会社名 _____

ご担当者氏名 _____

(ご連絡先 _____)

受講参加者

職 名	氏 名

FAX 申込可

(公社) 広島県バス協会 (082) 261-1743

(一社) 広島県タクシー協会 (082) 293-9296

※会場収容能力の都合により満員になった場合は、申込み先着順とさせていただきます。