

別 添

整備管理者選任前研修 F A X 受講申込書

		申込年月日	平成	年	月	日
研 修 日	平成 年 月 日 (直近の研修のみ申し込みできます)					
ふりがな						
氏 名						
生年月日	昭和 平成 年 月 日					
業 態	いずれかに☑を入れてください <input type="checkbox"/> 事業用バス <input type="checkbox"/> タクシー <input type="checkbox"/> 事業用トラック <input type="checkbox"/> 貨物軽自動車運送事業 <input type="checkbox"/> レンタカー <input type="checkbox"/> 自家用マイクロバス (29人乗り以下のバス2台以上) <input type="checkbox"/> その他の自家用自動車 (30人乗り以上のバス、車両総重量8トンの以上の自動車5台以上)					
会 社 名						
連 絡 先	TEL					
	FAX					

【注意】

- 1 受講の申し込みは、希望する研修日の前週の金曜日17時までにお願ひします。
- 2 受講申込者数が、定員になり次第申込を打ち切りますので、ご了承願ひます。また、電話番号及びFAX番号は必ず記載してください。

※ FAX 082-233-7752

なお、ご不明な点は、TEL 082-233-9169 (整備担当) までお問い合わせください。