



一般講習(貨物) 受講申込書

令和 年 月 日

(ふりがな)

事業所名 :

〒

事業所住所 :

申込責任者名 :

連絡先 : (TEL)

(FAX)

所属協会・支部名 :

協会

支部

事業の種類 (該当するものに○)	バス	ハイ・タク	トラック (軽貨物含む)	その他 ()
---------------------	----	-------	-----------------	------------

受講講習	種類	期間
一般講習	貨物	1日間

ふりがな	現在の職名 (○印をする)	講習手帳有無 (○印)	受講希望年月日
受講者の氏名 (生年月日) (男・女)			
①番 ふりがな (T・S・H 年 月 日) (男・女)	1.運行管理者※ 2.補助者 3.その他 ()	有 ・ 無	令和 年 月 日
②番 ふりがな (T・S・H 年 月 日) (男・女)	1.運行管理者※ 2.補助者 3.その他 ()	有 ・ 無	令和 年 月 日
③番 ふりがな (T・S・H 年 月 日) (男・女)	1.運行管理者※ 2.補助者 3.その他 ()	有 ・ 無	令和 年 月 日
④番 ふりがな (T・S・H 年 月 日) (男・女)	1.運行管理者※ 2.補助者 3.その他 ()	有 ・ 無	令和 年 月 日

※ 現在の職名欄中、「運行管理者」とは運輸支局長(沖縄にあっては陸運事務所長)に選任の届出を行ったものとする。

* 修了書の作成間違い防止の為、氏名は丁寧に書き、また性別は○で囲んでください。



八尾自動車教習所(八尾自動車興産株式会社)

TEL 072-999-1234 / FAX 072-998-3650