

基礎講習 受講申込書・受講票

※受講する業態の口欄に「✓」をご記入ください

旅客 (タクシー・ハイヤー バス) 貨物

受講日 令和 年 月 日 ~ 月 日

| | | | | | |
|-----------------------------|-----|-------|--|--------|---------|
| ふりがな | | | | *申込受理欄 | |
| 事業者名 | | | | 受理番号 | FAX 返信日 |
| 所属営業所 | | 申込責任者 | | 受付 | 備考 |
| 住所 | 〒 | | | | 受 理 印 |
| TEL | () | | | | |
| FAX | () | | | | |
| ※個人申込の場合、自宅住所及び連絡先をご記入ください。 | | | | | |

※該当する口欄に「✓」をご記入ください

| | | | |
|---------|------------------------------------|----------------------------------|-----------------------------------|
| 協会加入の有無 | <input type="checkbox"/> 岐阜県トラック協会 | <input type="checkbox"/> 岐阜県バス協会 | <input type="checkbox"/> その他・加入なし |
|---------|------------------------------------|----------------------------------|-----------------------------------|

| 受講者 | | 現在の役職 | 受講目的 |
|-----------------|---|--------------------------------|---|
| ふりがな | | <input type="checkbox"/> 運行管理者 | <input type="checkbox"/> 運行管理者試験受験資格取得 |
| 氏名 | 男・女 | <input type="checkbox"/> 補助者 | <input type="checkbox"/> 運行管理者資格要件取得 (5回) |
| 生年月日 | S・H 年 月 日 (歳) | <input type="checkbox"/> その他 | <input type="checkbox"/> 補助者になるため |
| 運行管理者等指導講習手帳の有無 | <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (手帳番号 | | <input type="checkbox"/> その他 () |
| 運行管理者資格者証の有無 | <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (資格者証番号 | | |
| 運行管理者試験センターへの報告 | <input type="checkbox"/> 同意する <input type="checkbox"/> 同意しない ※ご記入のない場合は「同意する」とさせていただきます | | |

- 受講場所 大原自動車学校 岐阜県多治見市幸町7丁目29-1
 - 受付時間 9:00 ~ 9:50 (初日) ※9:50よりガイダンスあり
 - 講習時間 初日10:00~16:00 2日目9:30~16:00 3日目9:30~16:20
- ※ 遅刻した場合受講できませんので、時間に余裕を持ってお越しください。
 ※ キャンセルの場合は必ず事前にご連絡ください。
 ご連絡無きキャンセルの場合、次回の受講をお断わりすることがあります。

【当日お持ち頂くもの】

- ① 本用紙 (申込受理印が押印されたもの)
- ② 写真1枚【縦3cm 横2.4cm】 (手帳の無い方又は手帳再交付の方)
- ③ 運行管理者等指導講習手帳 (お持ちの方)
- ④ 受講料金 8,900円
- ⑤ 本人確認書類 (運転免許証等)
- ⑥ 筆記用具等 (蛍光ペンや付箋等があると便利です)

- 詳しくは当校ホームページにてご確認ください (<http://www.ohara-ls.jp/>)
 507-0077 多治見市幸町7丁目29-1 大原自動車学校 TEL 0572-27-2356

送信先FAX番号 0572-27-2967

※受講日の予約後に送付してください