

- 自動車事故対策機構 広島主管支所
- 株式会社 備南自動車学校
- 株式会社 山陽自動車学校

FAX:082-297-2251
 FAX:084-933-2762
 FAX:084-941-5099

基礎講習受講予約申込書

平成 年 月 日

※ 本申し込み内容を基に予約確認書を発行しますので、正確にご記入ください。

(ふりがな)			
申込事業者名 <small>(個人経営の場合は経営者氏名) (個人で申し込む場合は申込者氏名)</small>			
営業所名 (屋号)			
営業所所在地 <small>(個人の場合は住所)</small>	〒	-	
担当者名			
連絡先	(TEL)	(FAX)	

事業の種類 (○印をする)	バス 乗合・貸切	タクシー 乗用	トラック 貨物	その他(自家用) ()
協会加入の有無 (○印をする)	広島県 バス協会会員	/	広島県 トラック協会会員	会員外
※バス・トラックの方のみ ※各協会の会員でも、他業種の受講者は協会補助の対象となりません。				
広島県バス協会、トラック協会の補助対象として登録する機関 (○印をする)	自動車事故対策機構	(株)備南自動車学校	(株)山陽自動車学校	
※登録していない機関での受講は、協会補助の対象になりません。				

(ふりがな) 受講者氏名 (生 年 月 日)	現在の職名 (○印)	受講を希望する業態 (○印)	受講希望日
()	1. 運行管理者	1. バス	月 日
	2. 補助者	2. ハイタク	月 日
(大・昭・平 . . .)	3. その他	3. トラック	月 日
()	1. 運行管理者	1. バス	月 日
	2. 補助者	2. ハイタク	月 日
(大・昭・平 . . .)	3. その他	3. トラック	月 日
()	1. 運行管理者	1. バス	月 日
	2. 補助者	2. ハイタク	月 日
(大・昭・平 . . .)	3. その他	3. トラック	月 日

* 運行管理者試験受験資格事務の円滑化のために、(公財)運行管理者試験センターへ受講修了者名簿を提供することに同意されますか。 同意する 同意しない

同意される受講者の署名欄 _____

※ 昼食は予約制になります。次のいずれかに○をお願いいたします。
 (ご希望の方は、昼食代として1食450円が必要です。)

希望する ・ 希望しない