FAX送信方向
送付状は不要

基礎講習申込書は、必要事項をご記入し、受講をご希望される主催の各モータースクールまでFAXでお送り下さい。
予約枠がいっぱいの場合、ご希望に添えない場合があります。ご不明な点につきましてはお問い合わせ下さい。

青森モータースクール

FAX 017-738-0732　☎ 017-738-2246

030-0121 青森市妙見1-2-2

いつもの「ただいま」をあなたに　株式会社 ムジコ・クリエイト

運行管理者等『基 礎 講 習』申込書

■所属企業情報　　申込日　　年　　月　　日

フリガナ		フリガナ	
企業名		支店・営業所名	
ご住所	〒		
TEL		FAX	
フリガナ		該当する種別・各協会所属か否か○をつけて下さい	
担当者名		貨物（軽含）会員 / 貨物（軽含）非会員 / ハイ・タク 会員 / ハイ・タク 非会員 / バス 会員 / バス 非会員 / その他	

■受講者情報（選択項目は該当するものに○をつけて下さい）

フリガナ 受講者氏名 生年月日（西暦記入）	現在の職名	受講の目的	講習手帳有無	受講希望日
年　月　日	1. 運行管理者 2. 補助者 3. その他	1. 運行管理者選任要件取得 2. 補助者選任要件取得 3. 受験資格取得 4. その他	1. 有 2. 無 3. 再発行希望	月　日 ～ （3日間）
年　月　日	1. 運行管理者 2. 補助者 3. その他	1. 運行管理者選任要件取得 2. 補助者選任要件取得 3. 受験資格取得 4. その他	1. 有 2. 無 3. 再発行希望	月　日 ～ （3日間）
年　月　日	1. 運行管理者 2. 補助者 3. その他	1. 運行管理者選任要件取得 2. 補助者選任要件取得 3. 受験資格取得 4. その他	1. 有 2. 無 3. 再発行希望	月　日 ～ （3日間）
年　月　日	1. 運行管理者 2. 補助者 3. その他	1. 運行管理者選任要件取得 2. 補助者選任要件取得 3. 受験資格取得 4. その他	1. 有 2. 無 3. 再発行希望	月　日 ～ （3日間）

●職名欄の「運行管理者」とは運輸支局長（沖縄にあっては陸運事務局長）に選任の届け出をしたもの。

●運行管理者試験センターへの受講者名等送付の同意

運行管理者試験センターが受験資格の確認手続きを円滑に行うため、当社が受講者名簿等を当該センターに提出することに同意する。

☐ **同意する**　☐ **同意しない**　（代表者署名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿ ）