

## 一般講習 受講申込書・受講票

西濃自動車学校

太枠の中を記入してください

受講日	令和	年	月	日
-----	----	---	---	---

事業者について記入してください（個人でお申し込みの場合は自宅の住所等を記入してください）

ふりがな			
事業者名			
所属営業所			
住所			
電話番号		FAX番号	
申込責任者氏名			
岐阜県トラック協会に加入されていますか？（ <input type="checkbox"/> はい・ <input type="checkbox"/> いいえ）			

受講者について記入してください

ふりがな			
氏名			
生年月日	昭和・平成	年	月 日
現在の役職	<input type="checkbox"/> 運行管理者 <input type="checkbox"/> 補助者 <input type="checkbox"/> その他		
受講目的	<input type="checkbox"/> 運行管理者試験受験資格取得 <input type="checkbox"/> 運行管理者資格要件取得（5回）		
	<input type="checkbox"/> 補助者になるため <input type="checkbox"/> その他（ ）		
運行管理者手帳の有無	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	（手帳番号	第 号）
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	第 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		

● 受講場所 西濃自動車学校 岐阜県海津市平田町今尾600 電話0584-66-2450

● 受付時間 9:00～9:50 ※9:50よりガイダンスあり

● 講習時間 10:00～16:00

※遅刻されますと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は  
次回の受講をお断りすることがあります。

## 【当日お持ちいただくもの】

- ①当校から返送された本用紙（申込受理印が押印されたもの）
- ②写真1枚【縦3センチ、横2.4センチ】（手帳再交付または手帳をお持ちでない方）
- ③運行管理者手帳（お持ちの方）
- ④受講料金 3,200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、電卓等があると便利です）

送信先FAX番号 0584-66-2460
-----------------------

※事前にお電話で受講の予約をしてから送付してください

〒503-0321 岐阜県海津市平田町今尾600

西濃自動車学校 電話0584-66-2450

※自動車学校記入欄	
受理番号	FAX返信日
受 付	備 考
* 申込受理印	