

# 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			
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？ (□はい・□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	S・H	年	月 日
現在の役職	□運行管理者 □補助者 □その他		
受講目的	□法律で定められた定期的な受講 □運行管理者資格要件取得(5回)		
	□その他( )		
運行管理者手帳の有無	□無 □有	(手帳番号	第 号)
運行管理者資格者証の有無	□無 □有	(資格者証番号	第 号)□
運行管理者試験センターへの報告	□同意する □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	