別紙３

# 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？　（□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 | 昭和・平成　　年　　月　　日 | |
| 現在の役職 | □運行管理者　□補助者　□その他 | |
| 受講目的 | □２年に一度の受講　□運行管理者資格要件取得（５回） | |
| | □補助者になるため　□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　9:30～9:50　※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。また、講習開始後、病気、急用等のお客様都合による早退、遅刻、欠席は欠格となり、返金もできませんのでご了承ください。

【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）

| ※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 | |
| | |

**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