

## 運行管理者等 基礎講習(貨物)受講申込書

平成 年 月 日

日本ローカルネットワークシステム協同組合連合会  
東海北陸地域本部 本部長 殿

(ふりがな)

事業者名

トラック協会員(助成)の場合は○を記入

事業所名

三重県トラック協会会員	
-------------	--

住 所 〒 -

※何方様でも受講が可能です。

申込責任者

※個人申込みの場合、

連絡先(TEL)

自宅等の連絡先をご記入願います。

連絡先(FAX)

受講会場	
受講希望日	月 日 より 3日間

### 【受講者】

ふりがな	現在の職名 1:運行管理者 2:補助者 3:その他 ( 1~3を選択 )	受講目的 1:運行管理者試験受験資格 2:補助者となるため 3:その他 ( 1~3を選択 )	運行の管理に関する講習 手帳有無 (○印)
受講者の氏名 (生年月日)			有 無
(昭・平 年 月 日)			有 無
(昭・平 年 月 日)			有 無

※受講修了実績を運輸支局 及び 運行管理者試験センターへ報告させていただきます。

受付印	
-----	--

※講習当日、申込書(受付済)を持参して下さい。  
 ※運行管理者手帳が無い方は  
 写真(縦3cm:横2.4cm)を持参して下さい