

運行管理者等 一般講習受講申込書

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

トラック協会員(助成)の場合は○を記入

石川県トラック協会会員	
福井県トラック協会会員	
岐阜県トラック協会会員	
静岡県トラック協会会員	
三重県トラック協会会員	
愛知県バス協会会員	

(ふりがな)

事業者名

事業所名

住 所 〒 -

申込責任者

連絡先(TEL) (FAX)

受付:9時20分～ 事務連絡(開始):9時50分～

※何方様でも受講が可能です。

不明な点は連絡願います(052-589-2216)

受講会場	
------	--

受講希望日	月	日
-------	---	---

対象業種に○印をする	<input type="checkbox"/> バス	<input type="checkbox"/> ハイタク	<input type="checkbox"/> 貨物
------------	-----------------------------	-------------------------------	-----------------------------

【受講者】

ふりがな 受講者の氏名 (生年月日)	現在の職名 1:運行管理者 2:補助者 3:その他 (1~3を選択)	運行管理者資格者番号	運行の管理に関する講習 手帳有無 (○印)
(昭・平 年 月 日)		第 号	有 無
(昭・平 年 月 日)		第 号	有 無
(昭・平 年 月 日)		第 号	有 無

※現在の職名について「運行管理者」とは、選任の届を提出されている方とします。

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