

**運行管理者等 一般講習受講申込書**(※何方様でも受講が可能です)

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(助成)の場合は○を記入

石川県トラック協会会員	<input type="checkbox"/>
福井県トラック協会会員	<input type="checkbox"/>
岐阜県トラック協会会員	<input type="checkbox"/>
静岡県トラック協会会員	<input type="checkbox"/>
三重県トラック協会会員	<input type="checkbox"/>
愛知県バス協会会員	<input type="checkbox"/>

(ふりがな)

事業者名

事業所名

住 所 〒 ー

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~**

不明な点は事務局へ連絡願います(052-589-2216 : 4コールで携帯に転送)

受講会場への直接電話はお控え願います(回答が出来ません)

受講会場	<input type="text"/>	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	<input type="checkbox"/>	貨物	<input type="checkbox"/>
------------	--------------------------	----	--------------------------	-----	--------------------------	----	--------------------------

**【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	<input type="text"/>
-----	----------------------

※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