

運行管理者等 一般講習受講申込書

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(助成)の場合は○を記入

事業所名

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"/>

住 所 〒 -

申込責任者

連絡先(TEL) (FAX)

※全国の運送事業様の受講が可能です。

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	<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	
---------	--

※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