

運行管理者等 基礎講習(貨物)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(助成)の場合は○を記入

静岡県トラック協会会員	
三重県トラック協会会員	

(ふりがな)

事業者名

事業所名

住 所 〒 -

申込責任者

連絡先(TEL)

連絡先(FAX)

※何方様でも受講が可能です。

※個人様で申込みの場合、
自宅等の連絡先をご記入願います。

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