

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

※何方様でも受講が可能です。

連絡先(TEL)

※個人様で申込みの場合、

連絡先(FAX)

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)

【受講者】

ふりがな	現在の職名	受講目的	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)	1: 運行管理者 2: 補助者 3: その他 ( 1~3を選択 )	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 )	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