

別紙2 (受講申込書) (第6条関係)

学校法人 静岡自動車学園

運行管理者等指導講習 基礎講習受講申込書 (予約確定通知書)

受付受理欄	
受理番号	FAX 返信 月 日
受付受理印	

受講日 年 月 日 () ~ 月 日 ()

受講する事業の種類 (該当に「レ」)	<input type="checkbox"/> 旅客 (バス) <input type="checkbox"/> 旅客 (ハイヤー・タクシー)	<input type="checkbox"/> 貨物 (トラック)
-----------------------	---	------------------------------------

ふりがな			
事業者名			
所属営業所		申込責任者	
住所	〒		
電話番号		FAX 番号	
※個人申込の場合、自宅等の連絡先 (住所・電話番号、FAX 番号) をご記入ください			
静岡県トラック協会会員事業所 (助成金確認)	<input type="checkbox"/> 会員 (助成金あり)	<input type="checkbox"/> 未会員 (助成金なし)	

	受講者	現在の役職(*)	受講目的
ふりがな		<input type="checkbox"/> 運行管理者	<input type="checkbox"/> 運行管理者試験受験資格取得
氏名	男 女	<input type="checkbox"/> 補助者 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 運行管理者資格要件取得 (5回) <input type="checkbox"/> 補助者になるため <input type="checkbox"/> その他 ()
生年月日	S・H 年 月 日 (歳)		
運行管理者等指導講習手帳の有無	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり (手帳番号 第 号)		
運行管理者資格者証の有無	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり (資格者証番号 第 号)		
国土交通省及び運行管理者試験センターの受講内容の照会、 修了者名簿と基礎講習修了証書(複写)の提供に同意する	<input type="checkbox"/> 同意する <input type="checkbox"/> 同意しない	ご記入のない場合、事務手続きの関係上、 「同意する」とさせていただきます	
現在の役職(*)「運行管理者」とは運輸支局長に運行管理者として選任の届け出がされている方です。			

- 講習会場 学校法人静岡自動車学園 静岡県自動車学校 浜松校
〒432-8003 静岡県浜松市中区和地山 2-38-1 TEL. 053-471-7171
- 受付時間 9:20~9:50 (初日のみ)
- 講習時間 10:00~16:00 (1日目) 9:30~16:30 (2日目) 9:30~16:10 (3日目)
 - ・基礎講習を修了するためには、3日間全ての出席が必要です。
 - ・遅刻されますと受講できませんので、時間に余裕を持ってお越しください。
- 持ち物等
 - ・当校から返送された本用紙 (受付受理印が押印されたもの。受付受理印のないものは、無効とします。)
 - ・本人確認書類 (運転免許証など)
 - ・筆記具、蛍光ペン・ふせん・電卓等 (準備されると便利です。)
 - ・運行管理者等指導講習手帳 (お持ちの方)
 - ・手帳を交付されたことがない方、又は紛失した方は、写真1枚 (受講前6ヶ月以内に撮影した無帽、正面上3分身、縦3.0cm、横2.4cm)
 - ・講習料金: 8,900円 (税込) (トラック協会会員事業所は5,000円) 初日の受付時に徴収します。受付終了後 (支払後) の返金はできません。
- その他
 - ・定員になり次第締め切ります。満員の場合は、受付受理印欄に「満員不可」と記載し返送します。
 - ・昼食は各自でご用意ください。
 - ・駐車場のご用意ができませんので、公共の交通機関をご利用ください。

送信先 FAX 番号 053-471-7348