

## 基礎講習受講申込書

申込日 令和 年 月 日

|               |    |    |
|---------------|----|----|
| 受講の区分<br>(○印) | 旅客 | 貨物 |
|---------------|----|----|

|     |       |       |       |
|-----|-------|-------|-------|
| 申込者 | 事業所名  |       |       |
|     | 住所    | 〒     |       |
|     | 申込責任者 |       |       |
|     | 連絡先   | (TEL) | (FAX) |

|               |    |      |                 |            |
|---------------|----|------|-----------------|------------|
| 事業の種類<br>(○印) | バス | ハイタク | トラック<br>(軽貨物含む) | その他<br>( ) |
|---------------|----|------|-----------------|------------|

| フリガナ<br>受講者の氏名<br>(生年月日) | 現在の職名<br>(○印)             | 受講の目的<br>(○印)  | 手帳有無<br>(○印) | 受講希望日        |
|--------------------------|---------------------------|--|--------------|--------------|
| ①<br>フリガナ<br>(S.H 年 月 日) | 1 運行管理者<br>2 補助者<br>3 その他 | 1 運行管理者試験資格取得<br>2 運行管理者選任要件を得る<br>3 補助者選任要件を得る<br>4 その他( )  | 有・無          | 月 日<br>から3日間 |
| ②<br>フリガナ<br>(S.H 年 月 日) | 1 運行管理者<br>2 補助者<br>3 その他 | 1 運行管理者試験資格取得<br>2 運行管理者選任要件を得る<br>3 補助者の選任要件を得る<br>4 その他( ) | 有・無          | 月 日<br>から3日間 |
| ③<br>フリガナ<br>(S.H 年 月 日) | 1 運行管理者<br>2 補助者<br>3 その他 | 1 運行管理者試験資格取得<br>2 運行管理者選任要件を得る<br>3 補助者の選任要件を得る<br>4 その他( ) | 有・無          | 月 日<br>から3日間 |

※現在の職名欄中「運行管理者」とは、運輸支局長に選任の届け出を行った者とする

※運行管理者試験受験資格確認事務の円滑化のために、当社が（公財）運行管理者試験センターへの受講修了者名簿を提出することに同意されますか

同意する  同意しない

記入のない場合は事務手続き上、同意したものとさせていただきます

(これは受験の申込ではありません。受験申込は各自で行ってください)

※受講申込書（本書）の受付後「受講予約確認書」を返送いたします

**FAX送信先 011-761-4230**

**中央バス自動車学校 運行管理者講習係**