

冬道安全運転講習予約申込書

平成 年 月 日

申込者	会社名				
	ご担当者名				
	住所	〒 -			
	連絡先	(TEL)		(FAX)	
(申込者と異なる場合) ご請求先	会社名				
	ご担当者名				
	住所	〒 -			
	連絡先	(TEL)		(FAX)	
お支払い方法		<input type="checkbox"/> 当日現金支払い <input type="checkbox"/> 請求書により、実施後銀行口座振り込み			

受講者氏名

※10人以上の場合は別紙添付でも可

フリガナ お名前	日時		フリガナ お名前	日時	
	月 日	午前 午後		月 日	午前 午後
	月 日	午前 午後		月 日	午前 午後
	月 日	午前 午後		月 日	午前 午後
	月 日	午前 午後		月 日	午前 午後
	月 日	午前 午後		月 日	午前 午後

講習時間 午前…9:00～12:00 午後…14:00～17:00

お申し込みのご案内

- 平成30年10月22日(月)からご予約を受け付けいたします。
- 1回の受講者数は午前、午後の部とも15名が定員ですので、お早目にお申し込み下さい。
- ご予約は先着順となります。ご希望日に受講できない場合もございますので、予め電話で空き状況をご確認のうえ、冬道安全運転講習予約申込書(本書)を送付下さい。
- 予約申込書(本書)の受付後に「冬道安全運転講習予約確認書」をFAXで返送いたします。確認書到着をもって予約が完了いたします。
- ご予約後であっても確認書が届かない場合は、恐れ入りますが、再度ご連絡願います。

FAX 送信先 011-761-4230 TEL 011-764-2525
中央バス自動車学校 教育センター (冬道講習係)