

冬道安全運転講習予約申込書

令和 年 月 日

申込者	会 社 名	
	ご担当者名	
	住 所	〒 ー
	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	〒 ー
	連 絡 先	(TEL) (FAX)
お支払い方法		☐ 当日現金支払い ☐ 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		月 日	午前
		午後			午後
	月 日	午前		月 日	午前
		午後			午後
	月 日	午前		月 日	午前
		午後			午後
	月 日	午前		月 日	午前
		午後			午後
	月 日	午前		月 日	午前
		午後			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

- ・令和 7 年 11 月 10 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、午後とも 10 人が定員ですので、お早目にお申込み下さい。
- ・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、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）