

一般講習 受講予約申込書

FAX送信先 0265-49-8414 ↑

株式会社アジマ自動車学校 ドライビングアカデミー 一般講習係 行

「一般講習」を下記の通り申し込みます。

※ □欄にレ点をご記入ください

(申込み日:平成 年 月 日)

予約月日 【開催地】	<input type="checkbox"/> 平成30年 6/12(火)【飯田】	<input type="checkbox"/> 平成30年 9/28(金)【伊那】	<input type="checkbox"/> 平成30年 11/20(火)【伊那】
	<input type="checkbox"/> 平成30年 6/27(水)【諏訪】	<input type="checkbox"/> 平成30年 10/3(水)【飯田】	<input type="checkbox"/> 平成30年 11/29(木)【飯田】
	<input type="checkbox"/> 平成30年 7/4(水)【伊那】	<input type="checkbox"/> 平成30年 10/17(水)【松本】	<input type="checkbox"/> 平成31年 1/22(火)【飯田】
	<input type="checkbox"/> 平成30年 9/22(土)【諏訪】	<input type="checkbox"/> 平成30年 11/6(火)【諏訪】	<input type="checkbox"/> 平成31年 2/21(木)【飯田】
受講種類	<input type="checkbox"/> 貨物 <input type="checkbox"/> 旅客	料 金	3,100円
料金清算	<input type="checkbox"/> 現金 <input type="checkbox"/> 長野県トラック協会の助成金	<input type="checkbox"/> 長野県バス協会の助成金	
フリガナ		TEL	- -
会社名 (営業所)	()	FAX	- -
		申込者	
会社住所	(〒 -)		
事業の種類	<input type="checkbox"/> トラック <input type="checkbox"/> ハイタク <input type="checkbox"/> バス <input type="checkbox"/> その他()		
所属協会	<input type="checkbox"/> 長野県トラック協会会員 <input type="checkbox"/> 長野県バス協会会員		

受講者名簿 (4名以上申し込みされる場合は、本紙をコピーしてお使いください)

(フリガナ)		弁当注文	<input type="checkbox"/> 注文する (600円)
受講者氏名		職 名	<input type="checkbox"/> 運行管理者
生年月日	昭和・平成 年 月 日(才)		<input type="checkbox"/> 補助者
運行管理者 手帳番号	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり _____第 号	運行管理者 資格者証番号	_____第 号
(フリガナ)		弁当注文	<input type="checkbox"/> 注文する (600円)
受講者氏名		職 名	<input type="checkbox"/> 運行管理者
生年月日	昭和・平成 年 月 日(才)		<input type="checkbox"/> 補助者
運行管理者 手帳番号	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり _____第 号	運行管理者 資格者証番号	_____第 号
(フリガナ)		弁当注文	<input type="checkbox"/> 注文する (600円)
受講者氏名		職 名	<input type="checkbox"/> 運行管理者
生年月日	昭和・平成 年 月 日(才)		<input type="checkbox"/> 補助者
運行管理者 手帳番号	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり _____第 号	運行管理者 資格者証番号	_____第 号

本書を受付後「予約確認書」を返信いたします。(「予約確認書」が届かない場合はご連絡ください) TEL.0265-33-2550