

# 基礎講習 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 基礎講習係 行

「基礎講習」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 5/25(金)~27(日)【松本】 <input type="checkbox"/> 平成30年 6/22(金)~24(日)【飯田】 <input type="checkbox"/> 平成30年 7/12(木)~14(土)【伊那】 <input type="checkbox"/> 平成30年 10/22(月)~24(水)【伊那】	<input type="checkbox"/> 平成30年 11/12(月)~14(水)【松本】 <input type="checkbox"/> 平成30年 12/7(金)~9(日)【諏訪】 <input type="checkbox"/> 平成31年 1/25(金)~27(日)【飯田】	
受講種類	<input type="checkbox"/> 貨物 <input type="checkbox"/> 旅客	料 金	8,700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 (3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)		運行管理者手帳の有無	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし
受講者氏名		受講目的	<input type="checkbox"/> 運行管理者試験受験資格取得 <input type="checkbox"/> 補助者資格取得 <input type="checkbox"/> その他
生年月日	昭和・平成 年 月 日生(才)	弁当の注文	<input type="checkbox"/> 注文する(3日間・1食 600円)
受講者住所	〒 -		
(フリガナ)		運行管理者手帳の有無	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし
受講者氏名		受講目的	<input type="checkbox"/> 運行管理者試験受験資格取得 <input type="checkbox"/> 補助者資格取得 <input type="checkbox"/> その他
生年月日	昭和・平成 年 月 日生(才)	弁当の注文	<input type="checkbox"/> 注文する(3日間・1食 600円)
受講者住所	〒 -		

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