

# 基礎講習受講予約申込書

平成 年 月 日

国土交通大臣認定講習実施機関  
 有限会社 新西海自動車学校  
 代表取締役 松尾 泰彦 殿

(フリガナ)

事業所名

〒 -

事業所住所

申込責任者名

連絡先 (TEL)

※ (FAX)

※受付完了後に「受付済」の印を押して返信 FAX をしますので必ずご記入下さい。

フリガナ 受講者の氏名 (生年月日)	希望する講習 の種類 (番号○印)	受講の目的 (番号○印)	講習手帳 の有無 (○印)	受講の情報 提供の同意 (☑印)	受講日
(大・昭・平 . . . )	1 旅客 2 貨物	1 運行管理者試験受験資格 2 運行管理者選任要件 3 補助者選任要件 4 その他	有・無	<input type="checkbox"/> 同意する <input type="checkbox"/> 同意しない	月 日 ~ 月 日
(大・昭・平 . . . )	1 旅客 2 貨物	1 運行管理者試験受験資格 2 運行管理者選任要件 3 補助者選任要件 4 その他	有・無	<input type="checkbox"/> 同意する <input type="checkbox"/> 同意しない	月 日 ~ 月 日
(大・昭・平 . . . )	1 旅客 2 貨物	1 運行管理者試験受験資格 2 運行管理者選任要件 3 補助者選任要件 4 その他	有・無	<input type="checkbox"/> 同意する <input type="checkbox"/> 同意しない	月 日 ~ 月 日
(大・昭・平 . . . )	1 旅客 2 貨物	1 運行管理者試験受験資格 2 運行管理者選任要件 3 補助者選任要件 4 その他	有・無	<input type="checkbox"/> 同意する <input type="checkbox"/> 同意しない	月 日 ~ 月 日
(大・昭・平 . . . )	1 旅客 2 貨物	1 運行管理者試験受験資格 2 運行管理者選任要件 3 補助者選任要件 4 その他	有・無	<input type="checkbox"/> 同意する <input type="checkbox"/> 同意しない	月 日 ~ 月 日

- 注1) 個人でお申し込みの方は、事業所名欄に個人名を事業所住所欄に本人住所を記入して下さい。  
 注2) 「受講の情報提供の同意」とは、受験資格確認事務の円滑を図るため、運行管理者試験センターへの講習受講の情報提供を行なうものです。また、国土交通省へも受講情報を提供いたします。  
 注3) 平成27年度から、旅客試験は旅客の基礎講習、貨物試験は貨物の基礎講習の受講が受験資格となります。  
 ※講習会場は自動車学校ではありませんのでお間違いのないようお願いいたします。



## 新西海自動車学校

西海市西彼町上岳郷1238-3

TEL 0959-27-0136

FAX送信先 0959-27-1778

