

★ 太枠内をもれなくご記入の上、FAXまたは郵送でお申込下さい。

国土交通省 有償運送運転者講習（市町村）参加申込書

申込日	令和	年	月	日
-----	----	---	---	---

講習希望日	令和	年	月	日()
-------	----	---	---	------

ふりがな		性別
受講者氏名		男・女
受講者住所(自宅)	〒 ー 住所	
電話番号	TEL:	FAX:
生年月日・年齢	昭和・平成	年 月 日生 満 歳
団体名		
団体連絡先	〒 ー 住所	
電話番号	TEL:	FAX:
備考欄		

免許証コピー欄

当日は運転技能がございませぬので、免許証は必ずご持参下さい。

表面を貼り付けてください

裏面を貼り付けてください



(有) 新西海自動車学校

長崎県西海市西彼町上岳郷1238番地3

TEL:0959-27-0136

:0120-830-525

FAX:0959-27-1778

<http://www.shinsaikai.com>