一般講習受講申込書

ふりがな		
事業所名		
営業所名		
住所	〒 ー	
連絡先	TEL	
	FAX	
申込責任者		

申込受付欄	
申込受付日	FAX返送日
月 日	月 日
申込受理印	

協会加入の有無 (○印)	宮崎県トラック協会	鹿児島県トラック協会	加入なし
--------------	-----------	------------	------

宮崎県及び鹿児島県トラック協会に加入の事業所は、助成金の対象になります。ただし、会費未納の場合は対象となりません。

事業の種類 (○印)	貨物 (トラック)	旅客 (バス)	旅客 (ハイヤー・タクシー)	その他 ()
受講希望日	令和 年 月 日			

	受講者	現在の役職	受講目的
ふりがな		☐ 運行管理者 ☐ 補助者 ☐ その他	☐ 法律に定められた定期的な受講 ☐ 運行管理者資格要件取得(5回) ☐ その他 ()
氏名			
生年月日	S・H 年 月 日 () 歳		

※ この申込書が受講票になりますので当日お持ちください。

株式会社 みゆき学園 交通安全教育センター (警友自動車学校)
〒 885 - 0004 宮崎県都城市都北町7333番地 TEL 0986-38-1001

申込み送付先FAX番号 0986-38-0908