貨物軽自動車講習受講申込書

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

申込受付欄	
申込受付日 月　日	FAX返送日 月　日
申込受理印	

講習の種類 （○印をお付けください）		貨物軽自動車安全管理者講習（10:00～16:00）
		貨物軽自動車安全管理者定期講習（10:00～12:00）

受講希望日	令和　　年　　月　　日

	受講者
ふりがな	
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