

## 基礎講習受講予約申込書

令和 年 月 日

大阪香里自動車教習所  
指導講習予約担当者 殿

(ふりがな)

事業所名 \_\_\_\_\_

営業所名 \_\_\_\_\_

〒

住 所 \_\_\_\_\_

申込責任者名 \_\_\_\_\_

連絡先 (TEL) \_\_\_\_\_

(FAX) \_\_\_\_\_

所属協会・支部名 \_\_\_\_\_

トラック協会 \_\_\_\_\_

支部 \_\_\_\_\_

業種 (○印をする)	事業用			自家用
	バス	ハイヤー・タクシー	トラック	旅客・貨物・個人

ふりがな 受講者の氏名 (生年月日)	現在の職名 (○印)	運行管理者資格者証番号 記載例(近大貨物第〇〇〇〇号) 運行管理者の実務経験	受講の目的 (○印)	希望する 事業の種類 (○印)	受講希望日
男・女 (昭・平 . . . )	1. 運行管理者 2. 補助者 3. その他	運行管理者のみ記入必須 第 号 1年未満 ・ 1年以上	1. 運行管理者資格要件取得 2. 運行管理者試験受験資格取得 3. 補助者選任要件取得 4. その他	1. 旅客 2. 貨物	月 日 ～ 月 日
男・女 (昭・平 . . . )	1. 運行管理者 2. 補助者 3. その他	運行管理者のみ記入必須 第 号 1年未満 ・ 1年以上	1. 運行管理者資格要件取得 2. 運行管理者試験受験資格取得 3. 補助者選任要件取得 4. その他	1. 旅客 2. 貨物	月 日 ～ 月 日
男・女 (昭・平 . . . )	1. 運行管理者 2. 補助者 3. その他	運行管理者のみ記入必須 第 号 1年未満 ・ 1年以上	1. 運行管理者資格要件取得 2. 運行管理者試験受験資格取得 3. 補助者選任要件取得 4. その他	1. 旅客 2. 貨物	月 日 ～ 月 日

\*運行管理者試験受験資格確認事務円滑化のために、当社が(財)運行管理者試験センターへの受講修了者名簿を提出することに同意されますか。

同意する  同意しない 同意される方の署名欄 \_\_\_\_\_

\*現在の職名欄の「運行管理者」は運送事業者より運輸支局長に選任届出がされている方です。

\*お申し込みの方法は、HP内の予約ページ・FAX・直接教習所でお申し込み下さい。

\*定員になり次第締め切ります。

\*予約受付できましたら、講習予約確認書をメール・FAX・直接お渡しします。

\*試験対策をご希望の方は、日付と旅客か貨物をご記入下さい。(R 年 月 日 )

※当教習所の駐車場は教習生専用となっております。

お車で越しの際は、近くのコインパーキングを  
ご利用ください。(有料)

大阪香里自動車教習所

〒572-0087 大阪府寝屋川市木屋町13番5号

TEL 072-831-0668

FAX 072-834-0067

http://www.kouri-dls.co.jp