

# 一 般 講 習 受 講 申 込 書

令和 年 月 日

有限会社 串木野自動車教習所 殿

(ふりがな)  
事業所名

営業所名

〒

住 所

申込責任者

連絡先 (TEL)

(FAX)

(メールアドレス)

事業の種類 (○印)	バ ス	ハイ・タク	トラック	その他 ( )
受講希望日	令和 年 月 日			
協会加入の有無(○印)	鹿児島県トラック協会	鹿児島県バス協会	加入なし	

ふりがな 受講者氏名 (生年月日)	現在の職名 (○印)	運行管理者 資格者証番号 (記載例) ○○乗合第○○号	運行管理者等指導 講習手帳交付番号 (記載例) ○○乗合第○○号	受講を希望 する種類 (○印)
① ..... 男・女 (昭、平 . . . )	1 運行管理者 2 補助者 3 その他	第 号	第 号	1 旅客 2 貨物
② ..... 男・女 (昭、平 . . . )	1 運行管理者 2 補助者 3 その他	第 号	第 号	1 旅客 2 貨物
③ ..... 男・女 (昭、平 . . . )	1 運行管理者 2 補助者 3 その他	第 号	第 号	1 旅客 2 貨物

※串木野自動車教習所処理欄

串木野自動車教習所  
〒896-0005  
鹿児島県いちき串木野市西塩田町63-2  
(TEL) 0996-32-9222  
(FAX) 0996-33-0094

受講申込受付印	担当者印