

様式1 (第3条関係)

平成28年度初任運転者特別講習

第 回開催分 受講申込書

希望会場どちらかひとつに○を付して各会場宛にファックスしてください。

東京都トラック総合会館

(新宿区四谷3-1-8)

申込先 (FAX: 03-3359-4983)

三多摩自動車会館

(国立市北3-27-11)

申込先 (FAX: 042-525-1775)

※会場毎に開催日が異なりますのでご注意ください。

|   |                                  |
|---|----------------------------------|
| 受講希望日                                     | 月 日 ( )                          |
| 支 部 名                                     | 支部                               |
| 受講申込者氏名<br>(修了証明書に記載しますので<br>正確に記入してください) | フリガナ                             |
| 生 年 月 日                                   | 昭和・平成 年 月 日                      |
| 受講者の住所                                    | 〒                                |
| 保有免許の種類                                   | 大型 ・ 中型 ・ 普通                     |
| 会 社 名                                     |                                  |
| 連 絡 先                                     | 電話番号                             |
|   | FAX 番号                           |
|   | 当日連絡先 (携帯等)                      |
| 採用年月日                                     | 平成 年 月 日                         |
| 事業用トラックの<br>運転経験について                      | 現職採用前の事業用トラック運転経験<br>1. あり 2. なし |