



オートライフセンター(ALC)主催
国交省認定 運行管理者講習 申込書

該当の□には✓印を入れて下さい。

申込日 20 年 月 日

講習会開催要項に同意し、下記を申し込みます。

送付先 FAX 042-555-5598

下記講習分として 税込金額で計 円を 月 日までに振り込みます。

1.	受講希望の講習種類	<input type="checkbox"/> 基礎講習(3日間)	<input type="checkbox"/> 一般講習(1日)
2.	受講希望の事業の種類	<input type="checkbox"/> 貨物 <input type="checkbox"/> 旅客	
3.	事業の種類	<input type="checkbox"/> トラック <input type="checkbox"/> バス <input type="checkbox"/> ハイヤータクシー <input type="checkbox"/> その他	
4.	受講希望日	20 年 月 日(曜日)～ 月 日(曜日) ※一般講習は初日のみ記入 会場名	
5.	受講者氏名	(ふりがな) <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	生年月日 (西暦) 年 月 日
6.	受講者住所	〒	
7.	受講者電話	携帯電話	固定電話
8.	運行管理者資格者証	<input type="checkbox"/> 有り No.	<input type="checkbox"/> 無し
9.	運行管理者等指導講習手帳	<input type="checkbox"/> 有り・ 有りの方は必ず番号を要記入 手帳に押印の余欄が無い方は右欄に☑→ 手帳No.	<input type="checkbox"/> 無し・・・新規発行希望
10.	受理証送付先	<input type="checkbox"/> 会社担当者に送付希望	<input type="checkbox"/> 個人住所宛に送付希望
11.	領収書の宛名	<input type="checkbox"/> 会社名で希望	<input type="checkbox"/> 個人名で希望
12.	修了名簿提出	(基礎講習の方)運行管理者試験センターへの提出 <input type="checkbox"/> 同意する <input type="checkbox"/> 同意しない	
会社で申し込みの場合は下記も要記入。 (個人で申し込みの場合、下記は未記入でも可)			
13.	所属会社名	(ふりがな)	
14.	営業所名		
15.	営業所の住所	〒	
16.	営業所の連絡担当者氏名	(ふりがな)	
17.	営業所の連絡先電話&fax	電話	Fax

事務局欄			
入金日	入金額	・貨物 ・旅客	・基礎講習 ・一般講習
発送日	受理証	領収書	受付No.