

(様式1)

運転サービス士科 乗用車・バスコース受講申込書
(東京・関西)

※ご希望のコース・会場に○をつけて下さい

平成 年 月 日

一般社団法人 日本自動車運行管理協会
東京都認定職業訓練実施校 自家用自動車運転士専門校 御中

会社名

事業所名

住所(報告書送付先)

〒 -

担当者役職・氏名

(役職)

印

校長	担当者

TEL

FAX

ふりがな 受講者氏名	⑩		住所	
生年月日	年 月 日	満才	受講日	平成 年 月 日 ~ 日
入社年月日	年 月 日	中学卒 高校卒 大学卒		
管理車両 又は役職・ 担当業務	(管理車両) 大型(中型)バス・マイクロバス・乗用車・ ライトバン・その他 (役職・担当業務)			
免許の種類	大型 1種・2種	普通 1種・2種	その他	
備考(特に希望したい事項)	免許証のコピーを貼付してください。			