

■基礎講習（貨物 ・ 旅客 ）受講予約申込書

別紙 2

お申込み日 年 月 日

お申し込みは、下記、フォームにご記入頂き上記までお送り下さい。予約状況を確認し、折り返し弊社よりご連絡いたします。

ふりがな			ふりがな		
貴社名 (所属団体名) ※個人の方は氏名			支店/ 営業所名		
ご住所	〒	—	郵便番号と、ビル・建物名もご記入下さい。		
	ふりがな				
ご連絡先	※ご予約の確認のご連絡を差し上げますので、お電話番号とメールアドレスは正確にご記入下さい。				
	TEL			FAX	
	Eメール アドレス			ふりがな ご担当者様 氏名	
所属協会名					協会 <input type="checkbox"/> 加盟なし

\*トラック協会にご加盟されている事業者様は必ずご記入ください。

以下、受講希望者 全員分の情報をご記入下さい。

1	受診者氏名	現在の職名	受講の目的	手帳の有無	会場	受講希望日
	(ふりがな)					
1	西暦 年 月 日 生まれ	1. 運行管理者 2. 補助者 3. その他	1. 運行管理者資格要件取得 2. 補助者選任要件取得	1. 有 2. 無 (初回交付) 3. 無 (弊社発行分紛失) 4. 無 (他認定機関交付分紛失。再発行後申込)	蒲田	月 日 ~ 月 日
					越谷	
1	西暦 年 月 日 生まれ	1. 運行管理者 2. 補助者 3. その他	1. 運行管理者資格要件取得 2. 補助者選任要件取得	1. 有 2. 無 (初回交付) 3. 無 (弊社発行分紛失) 4. 無 (他認定機関交付分紛失。再発行後申込)	蒲田	月 日 ~ 月 日
					越谷	
1	西暦 年 月 日 生まれ	1. 運行管理者 2. 補助者 3. その他	1. 運行管理者資格要件取得 2. 補助者選任要件取得	1. 有 2. 無 (初回交付) 3. 無 (弊社発行分紛失) 4. 無 (他認定機関交付分紛失。再発行後申込)	蒲田	月 日 ~ 月 日
					越谷	

※お申し込みについて

・開催日を確認の上、希望受講日を記入し、FAXにてご送付下さい。 FAX:03-6424-7712

※受講料について

9,500円 (消費税込み) /名

■注意事項

- ・手帳を紛失された方は、前回講習を受講した認定機関に再発行の申請をし、当日持参してください。
- ・弊社の講習を受講し、手帳を紛失された方は、別紙にて再交付の申し込みが必要となりますので、ご連絡ください。再交付申込書をご送付いたします。再交付手数料500円 (消費税込)

※弊社では駐車場のご用意がございませんので、公共交通機関でご来場ください。

※3名以上でお申込みの方はエクセルファイル内の  
列をコピーし人数分をご記入下さい。

一般社団法人 ころーど  
〒144-0052 東京都大田区蒲田5-15-8 蒲田月村ビル 6F  
代表TEL 03-6424-7718 FAX 03-6424-7712