

# 1. 運行管理者講習(貨物)申込書

安全品質研修センター

FAX 043-310-7376  
TEL 043-310-7375

勤務先	所在地	〒			
	名称				
	電話		FAX	予約確認書返送 に必要です	
	ご担当者		千葉県トラック協会 の会員ですか	<input type="checkbox"/> はい	支部 <input type="checkbox"/> いいえ

受講者 1	受講者氏名・生年月日		講習種別	運行管理者資格者証番号	受講希望日	現在の職名	手帳の有無
	フリガナ		<input type="checkbox"/> 基礎	第 号	月 日	<input type="checkbox"/> 運行管理者	<input type="checkbox"/> あり
	西暦 年 月 日		<input type="checkbox"/> 一般	(例：関茨 第〇〇〇〇号)	月 日	<input type="checkbox"/> 補助者	<input type="checkbox"/> なし
	現住所	〒		TEL — —		<input type="checkbox"/> その他	

受講者 2	受講者氏名・生年月日		講習種別	運行管理者資格者証番号	受講希望日	現在の職名	手帳の有無
	フリガナ		<input type="checkbox"/> 基礎	第 号	月 日	<input type="checkbox"/> 運行管理者	<input type="checkbox"/> あり
	西暦 年 月 日		<input type="checkbox"/> 一般	(例：関茨 第〇〇〇〇号)	月 日	<input type="checkbox"/> 補助者	<input type="checkbox"/> なし
	現住所	〒		TEL — —		<input type="checkbox"/> その他	

基礎講習受講者の運行管理者試験センターへの報告	※運行管理者試験申込の際、基礎講習受講状況を確認するためです。
<input type="checkbox"/> 同意する <input type="checkbox"/> 同意しない	※ご記入の無い場合は、「同意」とさせていただきます

以下センター記入欄

## 2. 運行管理者講習(貨物)受講予約確認書

受付日 年 月 日

氏名	講習名	受講日	受講料	受付者
	一般講習・基礎講習	月 日 ~ 月 日	円	
	一般講習・基礎講習	月 日 ~ 月 日	円	
千葉県トラック協会会員企業の一般講習受講者で運行管理者に選任されている方は助成金の対象となります(受講欄の金額にご注意ください)			計 円	

## 3. 受講料の振込をお願いします

振込先：三井住友銀行 大阪第一支店 当座5920050 鴻池運輸株式会社

※振込手数料は、ご負担お願いいたします

領収証につきましては振込時に各金融機関が発行する「ご利用明細書」「振込金受領書」などの振込証明書を領収証としてご利用いただいておりますので、あらかじめご了承ください

## 4. 受講票送付

入金を確認され次第、受講票をFAXにて送付させていただきます

## 5. 受講日持参するもの

受講票、筆記用具、消しゴム、運転免許証(本人確認のため)、運行管理者手帳(お持ちの方)

運行管理者手帳が無い方は、写真(縦3cm×横2.4cm)を1枚