

運行管理者試験対策講習 受講申込書・受講票

※太枠内をご記入ください

		申込日	令和	年	月	日					
受講日	令和 年 月 日 ()							*申込受理欄			
種 別	<input type="checkbox"/> 貨 物									受付番号	受 付
ふりがな										返送日 /	<input type="checkbox"/> FAX
受講者名											<input type="checkbox"/> 郵 送
生年月日	S・H	年	月	日	(歳)	受 理 印				
自宅住所	〒							備 考			
事業者名 及び住所	事業者名			営業所名							
	〒										
	TEL ()			—							
連絡先	TEL ()			—				※郵送による返送をご希望の方は チェックを入れてください <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 会社			
	FAX ()			—							

- 開催場所 大原自動車学校 岐阜県多治見市幸町7丁目29-1
(TEL 0572-27-2356)
- 講習時間 9:00 ~ 17:00
- 受講料金 9,900円 (税込) ※受講日の9日前までにご入金ください
- 振込先

銀行名	支店名	口座番号	口座名義
東濃信用金庫	若松町支店	(普通) 1032140	株式会社大原自動車学校

※受講料のご入金を確認できた時点で「申込成立」となります

- 当日お持ちいただくもの
 - ① 本用紙 (申込受理印が押印されたもの)
 - ② 筆記用具等 (赤ペン、蛍光ペン及び付箋等があると便利です)

送信先FAX番号 0572-27-2967

OHARA
LICENSE SCHOOL