

貨物ドライバー研修受講申込書

申込日 年 月 日

研修日	年 月 日	～	月 日
協会加入	<input type="checkbox"/> 有 (ト ラ ッ ク 協 会) <input type="checkbox"/> 無		
研修場所	□石巻中部自動車学校	□富谷自動車学校	

ふりがな			
事業者名			
住所	〒 -		
連絡先	TEL	FAX	
ふりがな			所属 役職名
担当者			
送金方法	<input type="checkbox"/> 銀行振込 <input type="checkbox"/> 現金	送金日	月 日 送金予定

受 講 者	1	ふりがな			男 ・ 女	区分	初任診断	宿泊
		氏名				<input type="checkbox"/> 一般	<input type="checkbox"/> 希望する	<input type="checkbox"/> 希望しない
		生年月日	昭・平 年 月 日			<input type="checkbox"/> 初任	<input type="checkbox"/> 希望しない	<input type="checkbox"/> 希望する(喫煙)
保有免許 <input type="checkbox"/> 大型 <input type="checkbox"/> 中型 <input type="checkbox"/> 8t中型 <input type="checkbox"/> 準中型					運転実技希望車種		<input type="checkbox"/> 中型車 <input type="checkbox"/> 準中型車	
2	2	ふりがな			男 ・ 女	区分	初任診断	宿泊
		氏名				<input type="checkbox"/> 一般	<input type="checkbox"/> 希望する	<input type="checkbox"/> 希望しない
		生年月日	昭・平 年 月 日			<input type="checkbox"/> 初任	<input type="checkbox"/> 希望しない	<input type="checkbox"/> 希望する(禁煙)
保有免許 <input type="checkbox"/> 大型 <input type="checkbox"/> 中型 <input type="checkbox"/> 8t中型 <input type="checkbox"/> 準中型					運転実技希望車種		<input type="checkbox"/> 中型車 <input type="checkbox"/> 準中型車	
3	3	ふりがな			男 ・ 女	区分	初任診断	宿泊
		氏名				<input type="checkbox"/> 一般	<input type="checkbox"/> 希望する	<input type="checkbox"/> 希望しない
		生年月日	昭・平 年 月 日			<input type="checkbox"/> 初任	<input type="checkbox"/> 希望しない	<input type="checkbox"/> 希望する(禁煙)
保有免許 <input type="checkbox"/> 大型 <input type="checkbox"/> 中型 <input type="checkbox"/> 8t中型 <input type="checkbox"/> 準中型					運転実技希望車種		<input type="checkbox"/> 中型車 <input type="checkbox"/> 準中型車	

※中型車による実技を希望の場合、中型免許が必要です。 (8t 限定中型免許不可)

申込方法

- 1 あらかじめお電話にて日程の予約をしてください。
- 2 本申込書に必要事項をご記入の上、受講者の免許証とともにFAX、ご郵送、またはメールにてご返送ください。

※料金は、研修日の10日前までに納入してください。振込手数料は貴社にてご負担願います。

納入確認後、入所のしおりをお送りいたします。

キャンセルの場合は、必ずお電話にて手続きをしてください。

受講者免許証添付用紙

1

表

裏

2

表

裏

3

表

裏

本用紙に必要事項をご記入の上、申込書とともに下記宛にFAX、ご郵送、またはメールにてご返送ください。

お申し込み・お問い合わせ・お振込先

総合交通教育センター ドライビングアカデミー宮城

メールアドレス crane@menkyo.biz

東地区

石巻中部自動車学校

〒 986-0853 宮城県石巻市門脇字浦屋敷124-1

Tel 0225-94-1285 Fax 0225-94-1288

【お振込先】

名義 株式会社 石巻中部自動車学校

銀行 七十七銀行 石巻支店

口座 普通預金 9111794

西地区

富谷自動車学校

〒 981-3302 宮城県富谷市三ノ関膳部沢上11-3

Tel 022-358-8787 Fax 022-358-8777

【お振込先】

名義 富谷自動車学校

銀行 七十七銀行 石巻支店

口座 普通預金 5648181