FAX番号 0265-49-84

貨物 旅客 一般講習 受講予約申込書

メールアドレス academy@ajima-d.com FAX番号 0265-49-8414

株式会社アジマ自動車学校 ドライビングアカデミー 行

※ □欄にレ点をご記入ください (申込は開催日の1週間前までにお願いいたします)

「一般講習」を下記	己の通り申し込みます。	(申込日:	年 月 日)
予約月日【開催地】	□ 2025年 6月 3日(火)【飯田】 □ 2025年 7月 17日(木)【伊那】 □ 2025年 8月 19日(火)【諏訪】 □ 2025年 9月 12日(金)【飯田】 □ 2025年 10月 1日(水)【伊那】 □ 2025年 11月 19日(水)【飯田】 □ 2026年 2月 3日(火)【飯田】	客 □ 2026年 2月	ンター 定員:40人
料金精算	□現金(3,200円) □長野県トラック協会	会の助成金 □長野県	バス協会の助成金
フリガナ		TEL -	-
会社名 (営業所)	()	FAX - 申込者	-
会社住所	(〒 -)		
事業の種類	□トラック □ハイタク □バス	ス □その他()
受講者名簿(4名以上申し込みされる場合は、本紙をコピーしてお使いください)			
(フリガナ)		職 名	□運行管理者 □補助者
受講者氏名		46%	□その他
生年月日	□昭和 □平成 年(西暦	年) 月	日(才)
運行管理者	□なし	運行管理者	
手帳番号	□あり第 号	資格者証番号	第 号
(フリガナ)			□運行管理者
受講者氏名		職名	□補助者 □その他
生年月日	□昭和 □平成 年(西暦	年) 月	日(才)
運行管理者	□なし	運行管理者	
手帳番号	□あり第 号		第 号
(フリガナ)			□運行管理者
受講者氏名		職名	□補助者 □その他
生年月日	□昭和 □平成 年(西暦	年) 月	日(才)
運行管理者	□なし	運行管理者	
手帳番号	□あり 第 号	資格者証番号	第号

本書を受付後「予約確認書」を返信いたします。(「予約確認書」が届かない場合はご連絡ください) TEL.0265-33-2551 個人情報は講習等に関わることに使用させていただきます。本書の送付をもって、上記内容に同意したものとさせていただきます。個人情報の開示、訂正、利用停止等については、弊社TEL0265-33-2551までお問い合わせください。