

# 貨物自動車初任運転者研修(座学) 予約申込書

メールアドレス ajima-acd@iac-ds.co.jp  
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

※ □欄にシ点を記入ください (申込は開催日の1週間前までをお願いいたします)

「貨物自動車初任運転者研修(座学)」を下記の通り申し込みます。

(申込日: 年 月 日)

講座番号	1日目:7時間 受付 8:30~9:00 講習 9:00~17:00	2日目:8時間 講習 8:30~17:00	開催地	定員
1	2026年 4月 23日(木)	2026年 4月 24日(金)	Web	10人
2	5月 28日(木)	5月 29日(金)	飯田	10人
3	6月 25日(木)	6月 26日(金)	Web	10人
4	8月 5日(水)	8月 6日(木)	長野	10人
5	9月 17日(木)	9月 18日(金)	飯田	10人
6	10月 26日(月)	10月 27日(火)	Web	10人
7	11月 24日(火)	11月 25日(水)	飯田	10人
8	12月 21日(月)	12月 22日(火)	長野	10人
9	2027年 1月 19日(火)	2027年 1月 20日(水)	飯田	10人
10	2月 18日(木)	2月 19日(金)	Web	10人

FAX番号 0265-49-8414

研修場所 【長野】長野県トラック会館

【飯田】アジマ自動車学校「ドライビングアカデミー」研修室

【Web】事業所において受講できる環境と「Zoom」のアプリケーションソフトウェア(無料)をインストールしたPC等をご用意ください。(事前に接続確認を行います)

※申込者が3名に満たない場合は、中止または会場を変更させていただきます。

【料金】 合計 37,180円(税込)

フリガナ			
会社名 (営業所)	( )		
TEL		FAX	
申込者		メールアドレス	
会社住所			支払方法 <input type="checkbox"/> 現金 ・ <input type="checkbox"/> 振込

講座番号	受講者氏名	フリガナ
	生年月日	<input type="checkbox"/> 昭和・ <input type="checkbox"/> 平成 _____年 月 日 西暦
	所持免許	<input type="checkbox"/> 大型 ・ <input type="checkbox"/> 中型 ・ <input type="checkbox"/> 準中 ・ <input type="checkbox"/> 普通
講座番号	受講者氏名	フリガナ
	生年月日	<input type="checkbox"/> 昭和・ <input type="checkbox"/> 平成 _____年 月 日 西暦
	所持免許	<input type="checkbox"/> 大型 ・ <input type="checkbox"/> 中型 ・ <input type="checkbox"/> 準中 ・ <input type="checkbox"/> 普通
講座番号	受講者氏名	フリガナ
	生年月日	<input type="checkbox"/> 昭和・ <input type="checkbox"/> 平成 _____年 月 日 西暦
	所持免許	<input type="checkbox"/> 大型 ・ <input type="checkbox"/> 中型 ・ <input type="checkbox"/> 準中 ・ <input type="checkbox"/> 普通

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(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。