貨物 旅客 一般講習　受講予約申込書

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」を下記の通り申し込みます。　（申込日:　　年　　月　　日）

FAX番号 0265-49-8414

予約月日【開催地】	貨物	□ 2026年 6月 4日（木）【 飯田 】 □ 2026年 6月 29日（月）【 諏訪 】 □ 2026年 7月 27日（月）【 伊那 】 □ 2026年 9月 29日（火）【 諏訪 】 □ 2026年 10月 22日（木）【 飯田 】 □ 2026年 11月 18日（水）【 伊那 】 □ 2027年 2月 2日（火）【 飯田 】
	旅客	□ 2026年 6月 5日（金）【 飯田 】 □ 2027年 2月 3日（水）【 飯田 】
	会場	【飯田】下伊那トラック研修会館　定員:40人 【伊那】伊那技術形成センター　定員:40人 【諏訪】諏訪トラック会館　定員:30人

料金精算	□現金(3,200円)　□長野県トラック協会の助成金　□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　□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） 受講者氏名		職名	□運行管理者 □補助者 □その他
生年月日	□昭和　□平成　年（西暦　年）　月　日（　才）		
運行管理者手帳番号	□なし □あり　＿＿＿第　号	運行管理者資格者証番号	＿＿＿第　号
（フリガナ） 受講者氏名		職名	□運行管理者 □補助者 □その他
生年月日	□昭和　□平成　年（西暦　年）　月　日（　才）		
運行管理者手帳番号	□なし □あり　＿＿＿第　号	運行管理者資格者証番号	＿＿＿第　号
（フリガナ） 受講者氏名		職名	□運行管理者 □補助者 □その他
生年月日	□昭和　□平成　年（西暦　年）　月　日（　才）		
運行管理者手帳番号	□なし □あり　＿＿＿第　号	運行管理者資格者証番号	＿＿＿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。