

# 基礎講習受講予約申込書（貨物）

〒660-0064  
 尼崎市稲葉荘4丁目20-1  
 (株)カントウ流通  
 TEL: 06-6417-3147  
 FAX: 06-6430-2010

申込日: 年 月 日

ふりがな			
事業者名 (会社名)			
営業所名		申込責任者名	
住所	〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		
連絡先(TEL)		FAX	予約確認書をFAXで送付しますので必ずご記入下さい。
所属教会・支部名	ご記入をお願いします。 <div style="text-align: center;">トラック協会</div> <div style="text-align: right;">支部</div>		

(ふりがな) 受講者氏名 生年月日	現在の職名	運行管理者資格者証番号 運行管理の実務経験	受講の目的	手帳の有無	受講希望日
ふりがな  大・昭・平 年 月 日	1. 運行管理者 2. 補助者 3. その他	運行管理者のみ記入必須 第 号 (記載例: 近兵〇〇第〇〇〇号) 1年未満・1年以上	1. 運行管理者資格要件取得 2. 運行管理者試験受験資格取得 3. 補助者選任要件取得 4. その他	1. 有 2. 無(初回交付) 3. 無(紛失)	月 日 ~ 月 日
ふりがな  大・昭・平 年 月 日	1. 運行管理者 2. 補助者 3. その他	運行管理者のみ記入必須 第 号 (記載例: 近兵〇〇第〇〇〇号) 1年未満・1年以上	1. 運行管理者資格要件取得 2. 運行管理者試験受験資格取得 3. 補助者選任要件取得 4. その他	1. 有 2. 無(初回交付) 3. 無(紛失)	月 日 ~ 月 日
ふりがな  大・昭・平 年 月 日	1. 運行管理者 2. 補助者 3. その他	運行管理者のみ記入必須 第 号 (記載例: 近兵〇〇第〇〇〇号) 1年未満・1年以上	1. 運行管理者資格要件取得 2. 運行管理者試験受験資格取得 3. 補助者選任要件取得 4. その他	1. 有 2. 無(初回交付) 3. 無(紛失)	月 日 ~ 月 日

※受講料について: 8,700円(消費税込み) / 人  
 ※お申込みについて  
 開催日を確認のうえ、希望受講日を記入し、FAXにて送付してください。 FAX: 06-6430-2010

※当講習は**貨物のみ**の対応となっております。

※予約確定後、講習会場などの詳細を記載した「基礎講習予約確認書」を送付いたします。