

運行管理者等 基礎講習 受講予約申込書

令和 年 月 日

株式会社デルタ自動車教習所
DELTA T-sec 宛

事業所・営業所名

〒 —

住 所

申込責任者

次のいずれかに該当する方は□に✓を入れてください。

 京都府トラック協会会員 京都府バス協会会員

連絡先 (Tel.)

(FAX)

(Eメール)

予約確認書受け取り方法を
以下から選択して下さい。

Eメール FAX

事業の種類 ○をして下さい	事業用			自家用
	バス	ハイヤー・タクシー	トラック	旅客・貨物・個人

ふりがな 受講者氏名 (生年月日)	現在の職名 ○をして下さい	運行管理者資格者証書番号 記載例：○○貨物第○○号 運行管理者の実務経験	受講の目的 ○をして下さい	受講を希望する 事業の種類 ○をして下さい	受講希望日
男・女 (大・昭・平 年 月 日)	1. 運行管理者 2. 補助者 3. その他	第 号 運行管理者の実務経験 (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 3. その他	1. 旅客 2. 貨物	令和 年 (月 日) (月 日)
男・女 (大・昭・平 年 月 日)	1. 運行管理者 2. 補助者 3. その他	第 号 運行管理者の実務経験 (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 3. その他	1. 旅客 2. 貨物	令和 年 (月 日) (月 日)
男・女 (大・昭・平 年 月 日)	1. 運行管理者 2. 補助者 3. その他	第 号 運行管理者の実務経験 (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 3. その他	1. 旅客 2. 貨物	令和 年 (月 日) (月 日)
男・女 (大・昭・平 年 月 日)	1. 運行管理者 2. 補助者 3. その他	第 号 運行管理者の実務経験 (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 3. その他	1. 旅客 2. 貨物	令和 年 (月 日) (月 日)

(財) 運行管者試験センターへ受講修了者名簿を提供することに同意しますか。

 同意する 同意しない

同意する方の署名

■ 現在の職名欄の「運行管理者」とは運送事業者により運輸支局長に選任届出がされている方です。

■ 申し込み方法は FAX のみです。予約受付が完了しましたら予約確認書をお送りします。

■ 受講手数料 8,900 円は当日現金でお支払い下さい。(京都府トラック協会加盟事業所は免除)

株式会社デルタ自動車教習所 DELTA T-sec

FAX 075-311-1437