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」を下記の通り申し込みます。　（申込み日:　　年　　月　　日）

予約月日 【開催地】	□ 2024年　6月 21日(金)　【飯田】　下伊那トラック研修会館　定員:40人 □ 2024年 11月 27日(水)　【伊那】　伊那技術形成センター　定員:40人 □ 2025年　1月 18日(土)　【飯田】　下伊那トラック研修会館　定員:40人 下伊那トラック研修会館　長野県下伊那郡喬木村伊久間16072-1 伊那技術形成センター　長野県伊那市西箕輪2415-6		
料金精算	□現金(3,200円)　□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	□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。

FAX番号 0265-49-8414