

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 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:座学I (7時間) 受付 8:30~9:00 講習 9:00~17:00	2日目:座学II (8時間) 講習 8:30~17:00	開催地	定員
1	2025年 8月 27日(水)	8月 28日(木)	Web	10人
2	9月 17日(水)	9月 18日(木)	長野	10人
3	12月 16日(火)	12月 17日(水)	長野	10人
4	2026年 1月 29日(木)	1月 30日(金)	Web	10人
5	2月 25日(水)	2月 26日(木)	飯田	10人

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。

FAX番号 0265-49-8414