

運行管理者講習 受講予約申込書

株式会社マジオネット マジオドライバースクール鹿児島校

太枠内をご記入ください。(□にレ点を入れてください。)

申込日 令和 年 月 日

|                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                          |                                                                                                       |                                                                                                                                                           |                                                                                                |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ふりがな                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                          | ※申込受付欄<br>記入しないでください。                                                                                 |                                                                                                                                                           |                                                                                                |
| 事業所・営業所名                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                          | 申込受理印                                                                                                 | 会計確認                                                                                                                                                      |                                                                                                |
| 住所<br>〒                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                          |                                                                                                       |                                                                                                                                                           |                                                                                                |
| 申込責任者                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                          | 申込受付日                                                                                                 | FAX返送日                                                                                                                                                    |                                                                                                |
| ご連絡先<br>(TEL)<br>_____<br>(FAX)<br>_____                                                                                                                                                                                 |                                                                                          |                                                                                                       |                                                                                                                                                           |                                                                                                |
| 事業の種類                                                                                                                                                                                                                    | 事業用                                                                                      | 協会加入の有無                                                                                               |                                                                                                                                                           |                                                                                                |
|                                                                                                                                                                                                                          | <input type="checkbox"/> バス <input type="checkbox"/> ハイ・タク <input type="checkbox"/> トラック | <input type="checkbox"/> 加入 <input type="checkbox"/> 未加入                                              |                                                                                                                                                           |                                                                                                |
| 希望する講習                                                                                                                                                                                                                   | <input type="checkbox"/> 基礎講習 <input type="checkbox"/> 一般講習                              | <input type="checkbox"/> 貨物 <input type="checkbox"/> 旅客                                               |                                                                                                                                                           |                                                                                                |
| 受講希望日                                                                                                                                                                                                                    | 令和 年 月 日 ~ 月 日                                                                           |                                                                                                       |                                                                                                                                                           |                                                                                                |
| (ふりがな)<br>受講者氏名                                                                                                                                                                                                          | 現在の役職                                                                                    | 運行管理者資格者番号                                                                                            | 受講の目的                                                                                                                                                     | 手帳の有無                                                                                          |
| 生年月日                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                          | 運行管理者の実務経験                                                                                            |                                                                                                                                                           |                                                                                                |
| ふりがな                                                                                                                                                                                                                     | <input type="checkbox"/> 運行管理者<br><input type="checkbox"/> 補助者                           | 運行管理者のみ記入必須<br>第 号<br>(記入例:九州〇〇第〇〇〇号)                                                                 | <input type="checkbox"/> 運行管理者<br>資格要件取得<br><input type="checkbox"/> 運行管理者<br>受験資格取得<br><input type="checkbox"/> 補助者になるため<br><input type="checkbox"/> その他 | <input type="checkbox"/> 有<br><input type="checkbox"/> 無(初回)<br><input type="checkbox"/> 無(紛失) |
| 西暦 年 月 日                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                          | <input type="checkbox"/> 1年未満 <input type="checkbox"/> 1年以上                                           |                                                                                                                                                           |                                                                                                |
| ふりがな                                                                                                                                                                                                                     | <input type="checkbox"/> 運行管理者<br><input type="checkbox"/> 補助者                           | 運行管理者のみ記入必須<br>第 号<br>(記入例:九州〇〇第〇〇〇号)                                                                 | <input type="checkbox"/> 運行管理者<br>資格要件取得<br><input type="checkbox"/> 運行管理者<br>受験資格取得<br><input type="checkbox"/> 補助者になるため<br><input type="checkbox"/> その他 | <input type="checkbox"/> 有<br><input type="checkbox"/> 無(初回)<br><input type="checkbox"/> 無(紛失) |
| 西暦 年 月 日                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                          | <input type="checkbox"/> 1年未満 <input type="checkbox"/> 1年以上                                           |                                                                                                                                                           |                                                                                                |
| ふりがな                                                                                                                                                                                                                     | <input type="checkbox"/> 運行管理者<br><input type="checkbox"/> 補助者                           | 運行管理者のみ記入必須<br>第 号<br>(記入例:九州〇〇第〇〇〇号)                                                                 | <input type="checkbox"/> 運行管理者<br>資格要件取得<br><input type="checkbox"/> 運行管理者<br>受験資格取得<br><input type="checkbox"/> 補助者になるため<br><input type="checkbox"/> その他 | <input type="checkbox"/> 有<br><input type="checkbox"/> 無(初回)<br><input type="checkbox"/> 無(紛失) |
| 西暦 年 月 日                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                          | <input type="checkbox"/> 1年未満 <input type="checkbox"/> 1年以上                                           |                                                                                                                                                           |                                                                                                |
| ※現在の役職欄には運輸支局長(沖縄にあっては陸運事務所長)に選任の届出を行ったものとする。<br>当日の持ち物<br>○受講料:基礎講習8,900円 一般講習3,200円<br>○運行管理者手帳(お持ちの方)<br>○写真1枚(縦3cm×横2.4cm)<br>※手帳をお持ちの方は不要<br>○返送された本用紙(申込受理印が押印されたもの)<br>○本人確認書類(運転免許証)<br>○筆記用具等<br>※昼食は各自ご用意願います。 |                                                                                          | お問い合わせ・申込先<br>マジオドライバースクール鹿児島校<br>カスタマーサービス部 教習課<br>担当:中山<br><br>TEL:099-226-1234<br>FAX:099-225-2891 |                                                                                                                                                           |                                                                                                |
| 運行管理者試験センターへの報告<br><input type="checkbox"/> 同意する <input type="checkbox"/> 同意しない(記入がない場合は同意と判断)                                                                                                                           |                                                                                          | お申込はFAXにてお申込ください。                                                                                     |                                                                                                                                                           |                                                                                                |