



オートライフセンター(ALC)

申込日

20 年 月 日

運行管理者 **貨物・試験対策講習** 申込書

F a x 0 4 2 - 5 5 5 - 5 5 9 8

要○印	・ Aコース	・ Bコース	・ Cコース
講習の種類	受講月日		会場名
速成講習	20 年 月 日		
直前模試&講習	20 年 月 日		

上記講習分として 税込金額で計 円を 月 日までに振り込みます。

お名前	(ふりがな)	年齢 歳 性別 男 女
住所	〒	
携帯電話		
固定電話		
過去にオートライフセンター(ALC)の講習を受講された方はご記入下さい。	基礎講習 20 年 月 日～ 日(頃) 受講会場名 一般講習 20 年 月 日(頃) 受講会場名 速成講習 20 年 月 日(頃) 受講会場名 直前模試&講習 20 年 月 日(頃) 受講会場名	
テキスト等の送付希望先(○印) ・ 個人住所宛て ・ 会社宛て(この場合、必ず下記を要記入)		
(任意記入)	会社名	会社の電話番号
	会社住所 〒	
	担当者氏名	

本講習は、試験合格を保証するものではありません。

主催	合同会社オートライフセンター 〒205-0022 東京都羽村市双葉町 2-20-40 電話 & F a x 0 4 2 - 5 5 5 - 5 5 9 8 メール alc@unkan.biz
----	---

事務局欄	受付日 月 日	受付番号
		受領 金額 円 振込確認日
書類発送日	備考	