



オートライフセンター(ALC)主催

申込日
20 年 月 日

貨物・初任運転者に対する特別な講習 申込書

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

受講月日	会場名
20 年 月 日	

上記講習の受講料を 月 日までに振り込みます。

要印 振り込みは.....会社名 受講者個人名 で行います。

要印 受理証の送付先... 会社担当者宛て希望 個人宛希望

会社名	(ふりがな)	
営業所名		
営業所の住所	〒	
営業所の連絡担当者氏名	(ふりがな)	
営業所の連絡先電話&fax	Tel	Fax

受講者	お名前	(ふりがな)	年齢 歳
			性別 男 女
	生年月日	(西暦) 年 月 日	
	住所	〒	
	携帯電話		

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 振込先：三菱UFJ銀行 福生（ふっさ）支店 口座名：ゴウドウガイシヤ オートライフセンター 注：ゴウドウガイシヤは ド)と省略できます。 普通口座 口座番号：0 2 6 9 7 7 9
----	---

事務局欄	受付日 月 日	受付番号
		受領 金額 円 振込確認日
受理証発送日	備考	