



オートライフセンター(ALC)主催
国交省認定 運行管理者講習 申込書

該当の□には✓印を入れて下さい。

申込日 20 年 月 日

講習会開催要項に同意し、下記を申し込みます。

送付先 FAX 042-555-5598

下記講習分として 税込金額で計 円を 月 日までに振り込みます。

1.	受講希望の講習種類	□基礎講習(3日間) □一般講習(1日)	
2.	受講希望の事業の種類	□貨物 □旅客	
3.	事業の種類	□トラック □バス □ハイヤータクシー □その他	
4.	受講希望日	20 年 月 日(曜日)～ 月 日(曜日) ※一般講習は初日のみ記入 会場名	
5.	受講者氏名	(ふりがな) □男 □女	生年月日 (西暦) 年 月 日
6.	受講者住所	〒	
7.	受講者電話等	携帯電話	(受理書を個人宛に送付希望の場合) FAX
8.	運行管理者資格者証	□有り No.	□無し
9.	運行管理者等指導講習手帳	□有り・ 有りの方は必ず番号を要記入 手帳に押印の余欄が無い方は右欄に☑→ 手帳No.	□無し・・・新規発行希望
10.	受理証送付先	□会社担当者に送付希望	□個人住所宛に送付希望
11.	領収書の宛名	□会社名で希望	□個人名で希望
12.	修了名簿提出	(基礎講習の方)運行管理者試験センターへの提出 □同意する □同意しない	
会社で申し込みの場合は下記も要記入。 (個人で申し込みの場合、下記は未記入でも可)			
13.	所属会社名	(ふりがな)	
14.	営業所名		
15.	営業所の住所	〒	
16.	営業所の連絡担当者氏名	(ふりがな)	メールアドレス
17.	営業所の連絡先電話&fax	電話	Fax

事務局欄			
入金日	入金額	・貨物 ・旅客	・基礎講習 ・一般講習
発送日	受理証	領収書	受付No.