

(様式1)

運転サービス士科 乗用車・バスコース受講申込書  
(東京・関西)

※ご希望のコース・会場に○をつけて下さい

平成 年 月 日

社団法人 日本自家用自動車管理業協会  
東京都認定 自家用自動車運転士専門校 御中

会社名

事業所名

住所(報告書送付先)

〒 -

担当者役職・氏名

(役職)

印

TEL

FAX

ふりがな 受講者氏名			住所	
生年月日		満 才		
入社年月日	年 月 日		受講日	平成 年 月 日 ~ 日
管理車両 又は役職・ 担当業務	(管理車両) 大型(中型)バス・マイクロバス・乗用車・ ライトバン・その他 (役職・担当業務)			
免許の種類	大型 1種・2種		普通 1種・2種	その他
備考(特に希望したい事項)	免許証のコピーを貼付してください。			