

※受付番号 第 号 ※は実施機関記入欄

| | | | | | |
|-----|--------------|-----|--------------|-----|-------|
| 申込日 | ※ 令和 2 年 月 日 | 開催日 | ※ 令和 2 年 月 日 | 実施分 | 資格確認印 |
|-----|--------------|-----|--------------|-----|-------|

受講申込書

| | | | | | |
|-----------|--|-----|--------------|-----------------------------|--|
| フリガナ | | 性別 | 生年月日 | | |
| 受講者 氏名 | Ⓜ | 男・女 | 昭和 平成 | 年 月 日 (歳) | |
| 住所 連絡先 | 〒 - | | | | |
| | 電話番号(- -) | | 携帯番号(- -) | | |
| 勤務先名 | | | | | |
| 勤務先 住所 | 〒 - | | | | |
| | 電話番号(- -) | | FAX番号(- -) | | |
| 受講講習 | <input type="checkbox"/> 市町村運営有償運送等運転者講習 | | テキストの 有 無 | <input type="checkbox"/> 必要 | |
| | <input type="checkbox"/> 福祉有償運送運転者講習 | | | <input type="checkbox"/> 不要 | |
| | <input type="checkbox"/> セダン等運転者講習 | | | | |

運転免許証コピー添付

| | |
|----------------|----|
| 貼り付け欄 (白黒可) | 裏面 |
|----------------|----|

交通違反等の経歴

| | | | |
|----------|---|---|--|
| 交通違反等の有無 | <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし | 違反等の月日 | 平成 年 月 日頃 |
| 違反等の内容 | <input type="checkbox"/> 無免許 <input type="checkbox"/> シートベルト | <input type="checkbox"/> 酒酔い・酒気帯び <input type="checkbox"/> 一時不停止 | <input type="checkbox"/> 速度超過 <input type="checkbox"/> その他() |
| 停止・取消の有無 | <input type="checkbox"/> あり (欠格期間 年 月 日まで) | | <input type="checkbox"/> なし |

※ 受講申込書に記入された個人情報に係る事項は、本講習の事務処理、今後の開催要項のご案内等に使用し、以外に関することには使用いたしません。

取扱者印