

平成21年度整備管理者選任前研修受講申込書

中部運輸局長（愛知運輸支局長） 殿

平成 年 月 日

申込者の氏名又は名称 _____

申込者の住所 _____

TEL : _____ FAX : _____

ふりがな	
受講者の氏名	(昭和・平成 年 月 日生)
ふりがな	(〒 -)
受講者の住所	
業態の別（該当箇所には○をつけて下さい）	
1. バス 2. タクシー 3. トラック 4. レンタカー 5. 自家用（マイクロ・その他）	
備考	

受講日
第 回
平成 年 月 日

※平日9：00～17：00の間の連絡先を記入して下さい。

連絡先 TEL : _____

注) 1. 申込は返信先の住所を記載し切手を貼った返信用封筒と、受講者の氏名及び生年月日が確認できるもの（運転免許証等のコピー）を同封の上、愛知運輸支局整備保安担当まで郵送して下さい。

* 郵送先	中部運輸局愛知運輸支局 整備保安担当
	〒454-8558
	名古屋市中川区北江町1-1-2

また、直接整備保安担当窓口へ申し込む場合でも、返信先の住所を記載し切手を貼った返信用封筒と、受講者の氏名及び生年月日が確認できるものを、ご持参下さい。

2. 各回申込締切後の受講希望者、受講希望日の変更はご遠慮下さい。
3. 申込受付できなかった場合は、返信用封筒及び受講申込書を返送いたします。