整備管理者選任前研修受講申込書

**・送付先（山口運輸支局 整備担当）**

**メールアドレス：****cgt-yamaguchi-f-seikan＠gxb.mlit.go.jp**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 申込年月日 | 令和 | 年 | 月 | 日 |
| 研修日 | 令和 | 年 | 月 | 日 |
| （直近の研修のみ申し込みできます） |
| ふりがな |  |
| 氏名 |  |
| 生年月日 | 昭和[ ] 　平成[ ] 　　　　　　　　　年　　　　月　　　　日 |
| 業態 | 該当する業態に✓を記入してください。[ ] 事業用バス[ ] タクシー[ ] 事業用トラック[ ] 貨物軽自動車運送事業[ ] レンタカー[ ] 自家用マイクロバス（２９人乗り以下のバス）[ ] その他の自家用自動車（３０人乗り以上のバス、車両総重量８㌧以上の自動車） |
| 会社名及び営業所名 |  |
| 連絡先 | ＴＥＬ |  |
| Ｍａｉｌ |  |
| ＦＡＸ |  |

【注意】

受講の申込は、希望する研修日の３日前までにお願いします。

※なお、ご不明な点は、TEL 083-922-5398(整備担当)までお問い合わせください。