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**](mailto:cgt-yamaguchi-r-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。