

【バス】

令和 年 月 日

## 令和元年度

### 整備管理者選任後研修受講申込書（受講票）

室蘭地区バス協会 宛  
(FAX:0143-45-2138)

事業者名 \_\_\_\_\_

申込担当者名 \_\_\_\_\_

連絡先電話番号 \_\_\_\_\_

※下記に必要事項をご記入の上、FAXで送信してください。(当日は、受付に必ず提出してください。)

種別	整備管理者 ・ 補助者 ・ その他 (該当箇所に○をお願いします。)
事業者名	
営業所名	
ふりがな	
受講者名	
生年月日	昭和・平成 年 月 日
受講希望日	ご希望の( )内に○印を記入してください。 ( ) 令和2年2月17日(月) 室蘭市市民会館(室蘭市輪西町2丁目5番1号) ( ) 令和2年2月25日(火) 苫小牧市民会館(苫小牧市旭町3丁目2番2号) ( ) 令和2年2月26日(水) 苫小牧市民会館(苫小牧市旭町3丁目2番2号)