

整備管理者選任前研修受講申込書

平成 年 月 日

山梨運輸支局長 殿

会社名 営業所名	
所在地(住所)	(郵便番号) 〒 -
T E L	- -
F A X	(FAX番号必ず記入) - -
ふりがな	
受講者の氏名	
生年月日	昭和 年 月 日

研修終了証明書を作成いたしますので、**受講者の氏名・生年月日**は正しく丁寧に記入してください。

受講希望日の1週間前までにFAXにてお申し込み下さい。

なお、定員により受講日が変更になる場合は、FAXにてお知らせ致します。

ここに運転免許証の拡大コピーを貼付してから
FAXにてお申し込みください。

(希望する受講日)

月 日分希望

申込先

山梨運輸支局

FAX

055 - 263 - 1418