

令和6年度 整備管理者選任後研修 受講申込書

送信先：秋田運輸支局 検査・整備・保安部門 メール：tht-akita-hoan@ki.mlit.go.jp

送信日：令和 年 月 日

運送事業者名：

住所：

電話番号：

受講希望日	令和 年 月 日 (曜日)
	前・午後 (←* 8/28(水)、9月30日(月)の場合はどちらかに○)

選任業態	バス(乗合・貸切)・タクシー・トラック・軽貨物
------	-------------------------

所属営業所の名称	整備管理者氏名	生年月日	備考
		昭和・平成 年 月 日	
		昭和・平成 年 月 日	
		昭和・平成 年 月 日	
		昭和・平成 年 月 日	
		昭和・平成 年 月 日	

- **整備管理者として選任されている方以外は受講できません。**
- 「氏名」「生年月日」は、はっきりした文字で正確に記入して下さい。
(例：斉藤⇔齋藤、渡辺⇔渡邊 等)
- 「選任業態」の該当する業態を○で囲んで下さい。
- 受付完了等の連絡は行っていません。
(受講希望日の申込受付期間及び誤送信にご注意ください。)

※各協会(バス、ハイヤー、トラック)加入事業者の方は各協会の窓口へお問い合わせください。

※事前に研修資料を印刷又はダウンロードした上で受講願います。	
注意事項について了承しましたら、□へチェックを入れて下さい。 (チェックがない場合は研修の受講はできません。)	事前に研修資料の印刷又は、ダウンロードを行うことについて <input type="checkbox"/>