整備管理者選任前研修受講申込書

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 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 | いずれかに**レ**を入れてください[ ] 　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２台以上）[ ] 　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５台以上） |
| 会社名 |  |
| 連絡先 | ＴＥＬ |  |
| メールアドレス |  |

【注意】

１　受講の申し込みは、希望する研修日の前週の金曜日１７時までにお願いします。

２　受講申込者数が、定員になり次第申込を打ち切りますので、ご了承願います。また、電話番号及びメールアドレスは必ず記載してください。

【整備士資格を保有されている方、過去に受講済みの方】再受講の必要はありません。

※　**メールアドレス**　**cgt-h-senninmae@ki.mlit.go.jp**

なお、ご不明な点は、TEL 082-233-9169(整備担当)までお問い合わせください。