

整備管理者選任前研修受講申込書

平成 年 月 日

- 申込方法： (1)下記の表に必要事項を記載する。
(2)下記の免許貼付欄に運転免許証の拡大コピーを貼付する。
(3)神奈川運輸支局整備部門に**FAX**にて申し込む。
(4)申込み後先着順に受付ます、受講日決定後、受講日の二週間前までに受講通知をFAXにてお知らせ致します。

申込先： 神奈川運輸支局整備部門

FAX： 045 - 932 - 3228

会社名	
営業所名	
営業所住所	〒 -
電話番号	- -
FAX番号	- -
ふりがな	
受講者の氏名	
生年月日	昭和 年 月 日 平成
受講希望日	平成 年 月 日 AM・PM

注意： 研修修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下さい。

免許貼付欄

ここに運転免許証の拡大コピーを貼付して下さい