

整備管理者選任前研修受講申込書

ふりがな	
受講者氏名	
	※氏名・ふりがな・生年月日は修了証に明記されますので、 <u>必ず身分証明書と同じ字体で正確にご記入ください。</u> 誤字の例 「崎」 「崎」 「高」 「高」
生年月日	昭和・平成 年 月 日生
受講希望日	令和 6 年 9 月 20 日 午後
所属事業者名等 (連絡先)	TEL:
事業の種類 (いずれかに○)	事業用バス ・ 事業用ハイタク ・ 事業用トラック 事業用軽貨物 ・ レンタカー ・ 自家用バス ・ その他

- ・規定の人数に達した場合は、受講できないことがあります。
- ・令和6年9月13日(金曜日)までに申込書を提出してください。
- ・申し込み後、受講できなくなった場合は、連絡をお願いします。
- ・駐車スペースが限られていますので、乗り合わせ等による来場にご協力願います。
- ・受講費用は無料です。

開催時間

午後 13時30分～ (受付 13時00分～13時30分)

研修場所

高知県自動車整備振興会 2階研修室

高知市大津乙1793-1

持参品

運転免許証等の身分証明書、筆記用具

申込先

高知運輸支局 検査・整備・保安部門

〒781-5103

高知市大津乙1879-1

電話 088-866-7313