

令和8年度 整備管理者選任前研修 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

1. 受講を希望する日

受講希望日	令和 年 月 日 (曜日)
-------	-----------------

2. 受講者の氏名住所等

氏名、生年月日は修了証明書に記載されますので、はっきりした文字で正確に記入して下さい。

※「高」「髙」「齋」「齊」「斎」等を区別し、正式な字で記入して下さい。

ふりがな	
氏名	
生年月日	(昭和 / 平成) 年 月 日
住所	(〒 -)

3. 選任予定事業場の車両台数について

事業用(緑ナンバー)		自家用(白ナンバー)	
	台数		台数
バス		レンタカー	定員11人以上
ハイヤー・タクシー			定員11人未満
トラック	車両総重量8トン以上	バス (レンタカー以外)	定員30人以上
	車両総重量8トン未満		定員30人未満
軽貨物		トラック等(車両総重量8トン以上)	

4. 連絡先

会社名			
所属営業所等の名称			
所属営業所等の位置			
連絡先	担当者名：	TEL：	
	メール：		

※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、 <input type="checkbox"/> ヘ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"/>
---	---

※各協会(トラック、バス、ハイヤー)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。