

運行管理者一般講習申込書 (旅客)

年月日	令和 年 月 日 (土) 9時30分～15時30分		
会場	二本松男女共生センター		受付開始 9時15分
	福島県二本松市郭内一丁目196-1		(0243)23-8301

事業者名			
事業者住所			
電話番号		バス協会	会員・非会員
FAX番号		緊急連絡 携帯電話	

受講者	氏名(ふりがな)			男・女
	生年月日	昭和・平成	年 月 日	(歳)

受講者	氏名(ふりがな)			男・女
	生年月日	昭和・平成	年 月 日	(歳)

受講者	氏名(ふりがな)			男・女
	生年月日	昭和・平成	年 月 日	(歳)

※FAX申込の場合受講証をFAXしますので必ずご持参ください。

申込先 FAX024-573-7767 (一社)適正安全輸送協会福島事務所
