

企業安全運転講習（申込・問合せ）書

【申込日】

令和 年 月 日（ ）

※講習日の一週間前には申込を完了してください
 ※この用紙は必要によりコピーしてお使いください
 ※太線枠内に必要事項を記入及び○印の上、FAX等でご送付ください
 ※担当者不在の場合は、連絡が遅れる場合があります

【依頼者】

[]

ふりがな		お支払方法
社名		当日現金
ふりがな		事前振込 請求書
事業所名		講習料金 円
所在地（住所）	〒 -	終了証明書 要 ・ 不要
ふりがな		報告書
担当部署・担当者名		要 ・ 不要
電話番号	()	運転適性検査 (OD)
FAX番号	()	要 ・ 不要
メールアドレス		送迎バス利用
講習内容	新入社員 ・ 事故惹起者 ・ 運転習熟 ・ ペーパー 講演 ・ トラック協会 ・ バス協会 ・ 認定 (号)	要 () ・ 不要

受講者（代表者）		第一希望受講日時
ふりがな		月 日 () : ~ 時間
氏名	男・女	第二希望受講日時
生年月日	S・H 年 月 日 (歳)	月 日 () : ~ 時間

FAX送付先 082-854-9466 メール送付先 home@tekuno.info

- 受講場所 〒731-4200 安芸郡熊野町5640-1 テクノ自動車学校 電話082-854-4000
- 講習料金振込先
もみじ銀行 熊野支店 普通預金 0050123 (株)テクノ自動車学校 ※振込手数料はご負担下さい

【当日お持ち頂くもの】

- ① 当校から返送された本用紙（受理者印が押印されたもの） ② 講習料金（振込ではない方）
 ③ 運転免許証 ④ 昼食（昼休憩をまたぐ方）

- キャンセルについて 必ず前日までにご連絡ください
- 送迎バスの予約について 必ず前日までにご連絡ください

受理者印	配車確認者印	提出書類確認	講習担当者印	報告書作成者印	送付者印
		<input type="checkbox"/> 申込書 <input type="checkbox"/> 免許証写し			<input type="checkbox"/> 報告書 (/) <input type="checkbox"/> 請求書 (/) <input type="checkbox"/> 終了証明書 <input type="checkbox"/> 適性診断票