

# 講習・研修受講申込書

平成 年 月 日

くるめ研修センター 宛

TEL 0942-46-2151

FAX 0942-46-2161

会社名(団体名) \_\_\_\_\_ 印

住所 \_\_\_\_\_

担当者 部署 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ 役職

\_\_\_\_\_ 氏名

TEL \_\_\_\_\_ FAX \_\_\_\_\_

【受講希望講習・研修】 ★受講を希望される講習・研修名に○印をお付け下さい

|               |          |             |   |             |   |
|---------------|----------|-------------|---|-------------|---|
| 講習・研修<br>名称   |          | 初任運転者特別講習   |   | 事故惹起運転者特別講習 |   |
|               |          | 運行管理者試験事前講習 |   | 安全推進研修      |   |
|               |          | 新入社員研修      |   |             |   |
| 受講希望日         | 平成 年 月 日 | 参加人数        | 名 | 駐車場利用       | 台 |
| その他<br>(ご質問等) |          |             |   |             |   |

【受講者名簿】 ★5名様以上の場合はコピーして下さい

| NO | フリガナ<br>参加者氏名 | 年齢 | 職務 | 役職 | 備考 |
|----|---------------|----|----|----|----|
| 1  |               |    |    |    |    |
| 2  |               |    |    |    |    |
| 3  |               |    |    |    |    |
| 4  |               |    |    |    |    |
| 5  |               |    |    |    |    |