



# 自家用有償旅客運送運転者講習

確認印

電話予約後の送信先 F A X 番号 058-389-2220

●この申込書に確認印と料金、開始時間を記入して返信します。

開始時間

講習料金

円

当日の持ち物 ・この申込書（確認印があるもの）  
・運転免許証 ・講習料 ・運転しやすい服装や靴

受講情報について太枠の中を記入してください。

受講日	令和 年 月 日 ( )		
受講区分	<input type="checkbox"/> 福祉有償運送運転者講習（約 8 時間） <small>※過去に交通空白地（市町村運営）有償運送運転者講習を受講したことがある方は、一部の講習内容を省略することができます。（当校以外を受講でも可）</small> <input type="checkbox"/> 交通空白地有償運送運転者講習（約 4 時間） <input type="checkbox"/> セダン等運転者講習（約 2 時間） <input type="checkbox"/> 福祉有償運送運転者講習＋セダン等運転者講習（約 10 時間）		
フリガナ		生年月日	S 年 月 日 H ( 歳)
氏名			
住所	〒 -	TEL	
		FAX	
運転免許証の写し			
表		裏	
		（裏面に記載事項がある場合のみ）	

支払い方法

支払い方法	<input type="checkbox"/> 当日現金払い ※領収書 ( <input type="checkbox"/> 法人名 <input type="checkbox"/> 個人名 )
	<input type="checkbox"/> 銀行振込 ※受講日3日前までにお振込み下さい。振込手数料はご本人様負担です。 振込先 十六銀行 各務原支店 普通預金 0295843 (株)那加自動車教習場 小島 陽太郎

当校からの連絡先（個人申込の場合は必要ありません）

名称		担当者	
住所	〒 -	TEL	
		FAX	