

企業向け安全運転講習 申込書

◆太枠内をご記入ください

申込日: 令和 年 月 日

ご希望日	第一希望	平成 年 月 日 時				
	第二希望	平成 年 月 日 時				
事業者名						
住所						
連絡先		TEL :	担当者			
		FAX :				
車両		普通 準中型 中型				
受講者	氏名	住所		所持免許及び 運転免許証有効期限		
	昭和・平成 年 月 日生				普通 準中型5 t 中型	準中型 中型8 t 大型
					令和 年 月 日まで	
	昭和・平成 年 月 日生				普通 準中型5 t 中型	準中型 中型8 t 大型
				令和 年 月 日まで		
昭和・平成 年 月 日生				普通 準中型5 t 中型	準中型 中型8 t 大型	
				令和 年 月 日まで		

※所持免許確認の為、お申込みの際は免許証の裏表のコピーを添付してください。

千葉県公安委員会指定自動車教習所

東洋モータースクール

<TEL>

047-486-7777

<FAX>

047-486-5454