

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:平成 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 準中型5 t 中型8 t 中型 大型 平成 年 月 日まで
	昭和・平成 年 月 日生				普通 準中型 準中型5 t 中型8 t 中型 大型 平成 年 月 日まで
	昭和・平成 年 月 日生				普通 準中型 準中型5 t 中型8 t 中型 大型 平成 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