

## 受講申込書

受講者氏名	ふりがな				
自宅住所	〒				
TEL	男・女	生年 月日	西暦	年	月 日
メールアドレス	@				
勤務先名	ふりがな				
勤務先住所	〒				
担当者	ふりがな				
勤務先TEL					
メールアドレス	@				
事業の種類	<input type="checkbox"/> バス	<input type="checkbox"/> ハイヤー、タクシー	<input type="checkbox"/> トラック	<input type="checkbox"/> その他	( )
講習の種類	基礎講習 ・ 一般講習				
講習の区分	貨物 ・ 旅客				
運行管理者 資格者証番号	有り	無し	第		号
手帳の有無	有り ・ 無し				
受講希望日	第一希望日	年	月	第二希望日	年 月

### ※注意事項

- ・ 開催日をご確認のうえ、受講希望日を記入してください。
- ・ 各受講日とも定員になり次第締め切ります。
- ・ お申し込み方法は、申し込みフォームからのお申し込み、若しくはご来校時に記入しお申し込みください。

### お問い合わせ

株式会社ケーディエス 一宮・高知県自動車学校

高知県高知市一宮中町3丁目1番2号

TEL (088) 845-1411

FAX (088) 845-1414

E-mail: [info@ikku-kds.com](mailto:info@ikku-kds.com)

HP: <http://www.ikku-kds.com>