別　添

整備管理者選任前研修受講申込書

ふ り が な 受 講 者 氏 名	※氏名・ふりがな・生年月日は修了証に明記されますので、 間違いの無いよう確認の上、楷書体で記入して下さい。
生　年　月　日	昭和・平成　　年　　月　　日　生
受 講 希 望 日	令和　　年　　月　　日
受 講 者 住 所	
所属事業者名等 （連　絡　先）	TEL:
所 属 協 会 等 （いずれかに〇）	バス　・　市タクシー　・　県タクシー トラック　・　レンタカー　・　未所属（　　）

・新型コロナウイルスの感染防止対策として定員を制限いたしますので、定員を超える受講希望があった場合は先着順とさせていただきます。

・**開催日の一週間前**までに申込書を提出してください。

・申し込み後、受講できなくなった場合は、連絡をお願いします。

・駐車スペースが限られていますので、乗り合わせ等による来場にご協力願います。

・受講費用は無料です。

開催時間　　１３時３０分～

受付　　１３時～１３時３０分（予定）

研修場所　　高知市大津乙１７９３番地１

高知県自動車整備振興会　２階　研修室

持 参 品　　運転免許証等の身分証明書、筆記用具、マスク

申 込 先　　高知運輸支局 検査・整備・保安部門

〒７８１－５１０３　高知市大津乙１８７９－１

電話 ０８８－８６６－７３１３　　FAX ０８８－８６６－７３１５