申込日

20　 年　 月　 日

オートライフセンター（ＡＬＣ）

運行管理者　**貨物・試験対策講習**　　申込書

　　Ｆａｘ　０４２－５５５－５５９８

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 受講月日　 | 会場名 |
| 1回目受講 | 20　　 　年　　　 月　　 　日　 |  |
| 2回目受講 | 20　　　 年　　 　月　　 　日　 |  |
| 3回目受講 | 20　　　 年　　　 月　　 　日 |  |

上記講習分として　税込金額で計　　　　　　　　　　 　円を　　　　　月　 　　　日までに振り込みます。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| お名前 | （ふりがな） | 生年月日　　　　　　　年　　　　月　　　　日年齢　　　　　　歳性別　　男　　　女 |
| 住所 | 〒 |
| 携帯電話（又は固定電話） |  |
| 過去にオートライフセンター（ＡＬＣ）の講習を受講されたことはありますか。（○印）　　・ある　　　（・基礎講習　　・一般講習　　・試験対策講習　）　　・ない |
| 要☑印　　振り込みは・・・・・・・・・□会社名で行います。　　□個人名で行います。要☑印　　領収書の宛名・・・・・　□会社名で希望　　 □個人名で希望要☑印　　テキスト等の送付先・ □会社担当者宛　 □個人宛**テキスト等の送付希望先が会社宛ての場合、必ず下記を記入して下さい** |
| （任意記入） | 会社名 | 会社の電話番号 |
| 会社住所　〒担当者氏名 |

本講習は、試験合格を保証するものではありません。

|  |  |
| --- | --- |
| 主催 | 合同会社 オートライフセンター　　〒205-0022　東京都羽村市双葉町2-20-40電話 ＆ Ｆａｘ　０４２－５５５－５５９８　メール　alc@unkan.biz |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **事務局欄** | 受付日　　　月　　日 | 受付番号 |
| 受領　金額　　　　　円　振込確認日 |
| 書類発送日 | 備考 |