

運行管理者等一般講習 受講申込書

年 月 日

1. 希望受講日 年 月 日 ()

※下記よりお選びください

2021年 6月11日(金)

9月 7日(火)

12月 9日(木)

2022年 3月 9日(水)

2. お名前 ふりがな せい めい

姓 名

3. 生年月日 年 月 日

4. 所属事業者
(営業所) 事業者名: 営業所名等: ()

5. 職名 運行管理者・補助者・その他 () (該当するものに○をつけてください)

6. 予約確認書送付先
〒

ご住所

事業者名・お名前

FAX

TEL

以 上

〒153-8518 東京都目黒区東山三丁目8番1号 東急池尻大橋ビル
東急バス株式会社 運輸事業部運輸営業部 運行管理課 宛

TEL 03-6412-0185

FAX 03-6412-0208

担当: 岡本・中島

※研修実施会場とは異なりますのでご注意ください。