

スルガ安全教育センター

基礎講習 受講申込書・受講票

太い枠内の部分をご記入下さい

業態	<input type="checkbox"/> 貨物 <input type="checkbox"/> 旅客 (<input type="checkbox"/> タクシー・ハイヤー <input type="checkbox"/> バス)
受講日	令和 年 月 日 ~ 月 日
受講会場	<input type="checkbox"/> 沼津 <input type="checkbox"/> 大井川 <input type="checkbox"/> 清水(スルガ)

ふりがな				* 申込受理印
会社名				受理番号 FAX返送日
所属営業所		申込責任者		
住所				受付者 備考
電話番号	()			
FAX番号	()			

*個人申込の場合、自宅等の連絡先(住所・電話番号・FAX番号)をご記入ください

*該当する□欄に「レ」をご記入ください。この申込書は静岡県バス協会加入の事業所様の申込書になります。

協会加入の有無	<input type="checkbox"/> 静岡県トラック協会	<input type="checkbox"/> 静岡県バス協会	<input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 加入なし
ふりがな	受講者	現在の役職	受講目的	
氏名		<input type="checkbox"/> 運行管理者 <input type="checkbox"/> 補助者 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 運行管理者試験受検資格取得 <input type="checkbox"/> 運行管理者資格要件取得(5回) <input type="checkbox"/> 補助者になるため <input type="checkbox"/> その他()	
生年月日	西暦 年 月 日 (歳)			
運行管理者手帳番号	<input type="checkbox"/> 無し <input type="checkbox"/> 有り (手帳番号)	第		号)
運行管理者資格者証番号	<input type="checkbox"/> 無し <input type="checkbox"/> 有り (資格者証番号)	第		号)
運行管理者試験センターへの報告	<input type="checkbox"/> 同意する <input type="checkbox"/> 同意しない	※ご記入の無い場合は「同意する」とさせていただきます		

<ご案内>

◆ 受付時間 9:30~9:50 ※9:50よりガイダンスがあります ◆ 講習中はマスクの着用を推奨いたします

◆ 講習時間 初日10:00~16:30 2日目9:30~16:30 3日目9:30~16:10

※遅刻されると受講できませんので、余裕を持ってお越しください

※昼食は各自でご用意してください

【当日お持ち頂くもの】

- ① 当校から返送された本用紙(申込受理印が押印されたもの)
- ② 写真1枚(縦3cm 横2.4cm) *手帳再交付又は手帳をお持ちでない方
- ③ 運行管理者手帳(再交付の場合は再交付手数料1,500円を申し受けます)
- ④ 受講料金 静岡県バス協会発行のスルガ安全教育センター受講券を提出してください。
- ⑤ 本人確認書類(運転免許証等)
- ⑥ 筆記用具等

【連絡・お問い合わせ先】スルガ自動車学校 電話 054-369-1177

送付先FAX番号 054-369-5615

*受講日の予約を入れてから送付してください

※個人情報の取り扱いについて

1. スルガ安全教育センターは、業務上必要な範囲内で、かつ、適法公正な方法により、個人情報を取得します。
2. スルガ安全教育センターが取得したお客様の個人情報は次の目的で使用します。
 - ①運行管理者等指導講習を実施するため
 - ②その後スルガで実施する、各種講習、適性診断、イベントに関する内容のお知らせするため
3. ②のお知らせについてご不要な方は申し出てください
4. お客様の個人情報の開示(確認)又は誤った個人情報の訂正、追加、削除などをご希望される場合は、当校の定める書面により受付いたします。
5. 個人情報に関する問い合わせは次の通りです。
スルガ安全教育センター「相談窓口」センター長 畑 (静岡市清水区興津中町522-1 054-369-1177) まで
6. 詳細については当センターHPのプライバシーポリシーをご確認ください

【ご注意】実施会場の間違いがないように十分ご注意ください