

企業講習申込書

盛岡南ドライビングスクール

講習担当者 行

申込日

年 月 日

※太枠内をご記入下さい。

会社名						申込者氏名					
住所	〒 -					TEL					
						FAX					
受講者氏名	性別	生年月日			受講者氏名	性別	生年月日				
	男・女	S・H	年	月	日		男・女	S・H	年	月	日
	男・女	S・H	年	月	日		男・女	S・H	年	月	日
	男・女	S・H	年	月	日		男・女	S・H	年	月	日
	男・女	S・H	年	月	日		男・女	S・H	年	月	日
	男・女	S・H	年	月	日		男・女	S・H	年	月	日
講習内容	※希望する内容全てにチェックして下さい <input type="checkbox"/> 運転チェック(路上) <input type="checkbox"/> 運転チェック(場内) <input type="checkbox"/> 運転適性検査 <input type="checkbox"/> 座学 <input type="checkbox"/> 運転技能自動評価システム「Objet(オブジェ)」 <input type="checkbox"/> スキッド										
座学内容	※座学を希望する場合は記入して下さい(例：雪道運転、応急救護、改正道路交通法についてなど)										
希望車種	AT・MT		運転チェックシート			※運転チェック希望の場合 必要・不要					
講習修了証明書	必要・不要		支払方法			現金・クレジット・振込 ※クレジット払いの領収書の宛名はカード名義に限ります					
希望日時											
第1希望	日付/	年	月	日	時間/	午前・午後	(どちらかを○で囲んでください)				
第2希望	日付/	年	月	日	時間/	午前・午後	(どちらかを○で囲んでください)				
第3希望	日付/	年	月	日	時間/	午前・午後	(どちらかを○で囲んでください)				
※その他講習内容に要望があれば記入して下さい											

※申込書をFAXまたは郵送する際は名刺を一緒に添付して下さい。

※修了証明書と運転チェックシートは有料となります。不要であれば料金はありません。

※混雑状況によってはご希望に添えない場合がございます。予めご了承下さい。

※基本の講習プランのほかにもご希望があればご相談下さい。(可能な限り対応致します。)

※取得した個人情報は当校で厳正に管理し、第三者への開示は致しません。

こちらに名刺を添付して送信して下さい。

盛岡南ドライビングスクール®

〒020-0866

岩手県盛岡市本宮字林崎1-1

TEL：019-658-1011

FAX：019-658-1013