

運行管理者一般講習受講申込書

年 月 日

1. 受講日 年 月 日

2. 受講者氏名 ふりがな せい めい
姓 名

3. 生年月日 年 月 日

4. 会社名

5. 営業所名
(部署名)

6. 予約確認書送付先

住 所 〒

電 話

FAX

以 上

●お問合せ

京浜急行バス株式会社 安全推進部 マネジメント担当:宇佐美

〒220-0011 横浜市西区高島1-2-8

電 話 045-264-6885(平日のみ9:30~17:30)

FAX 045-264-6897

※一般講習会場と異なりますのでご注意ください。