

## 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:河村・坂本  
〒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。