

基礎講習 (旅客) 申込書

下記確認事項欄に必要事項をご記入され、FAX又はメールにてお申込みくださるようお願い申し上げます。
(整理番号)

お申込みFAX番号 0856-25-1540

申込事業所 ※申込確認書をFAXにて送付いたします。

ふりがな			
事業所名 (会社名)			
営業所名			
郵便番号 ご住所	〒		
電話番号		FAX番号	
申込責任者	お名前	所属名	役職名

申込受講者

受講者お名前 生年月日	現在の職名 ※番号へ○印	運行管理者資格者証番号 記載例 (中国○○第○○号)	手帳の有無 ※番号へ○印
ふりがな	1. 運行管理者 2. 補助者 3. その他	※運行管理者の方のみ必須 第 号	1. 有 2. 無 (初回) 3. 無 (紛失)
お名前 年 月 日			
ふりがな	1. 運行管理者 2. 補助者 3. その他	※運行管理者の方のみ必須 第 号	1. 有 2. 無 (初回) 3. 無 (紛失)
お名前 年 月 日			
ふりがな	1. 運行管理者 2. 補助者 3. その他	※運行管理者の方のみ必須 第 号	1. 有 2. 無 (初回) 3. 無 (紛失)
お名前 年 月 日			

個人情報管理について

- 受講者個人を識別できる (受講者氏名・住所・生年月日の情報を「個人情報」とします)。
- 個人情報は下記の目的に使用させていただきます。
 - 当団体からの郵便物の発送
 - 重大事故発生時における国土交通省からの受講内容の照会
- ご提供して頂いた個人情報は、孤児情報が不要であることを確認した時点で、及びその後当団体が必要と判断する一定の月数を含めた期間において、第三者がお客様の個人情報に触れないよう、適切な管理体制のもとに、当団体が保管いたします。受講者ご本人から、個人情報の開示、修正又は削除のご依頼があった時は、速やかに開示、修正又は削除いたします。

お問い合わせ

株式会社 コガワ計画 (Mランド) 益田ドライビングスクール

〒699-5131 島根県益田市安富町3330番地1

電話番号 0856-31-5050 メールアドレス info@m-land-masuda.jp

担当 水津 (すいづ) 伊藤 (いとう) 森下 (もりした) 益田 (ますだ)