

松江地区安全運転管理者協会長 様

事業所名（安管番号） _____（松江— _____）
 申込責任者： _____

レディース・リーダー研修会参加申込書

事業所名 電話番号	ふりがな 氏 名 (生年月日)	運転免許種別	普段運転し ている車	宿泊希望	備 考
【記載例】 (株)〇〇〇〇 〇〇-〇〇〇〇	まるまる 〇〇 〇〇 H〇.〇.〇生	普通免許	AT車 MT車	宿泊 する しない	交通手段 (自家用車・電車等) 喫煙の有無 (有 無)
—	. . . 生		AT車 MT車	宿泊 する しない	交通手段 (自家用車・電車等) 喫煙の有無 (有・無)

- 注1 運転免許は、普通免許以上に限ります。
- 注2 電話番号は、事業所の電話番号とします。
- 注3 AT限定免許の場合は、運転免許の種別欄に（AT限定）と記載してください
- 注4 生年月日（年齢）は、保険加入のため必要ですので9月28日現在を記載してください。