

令和 年 月 日

企業講習申込書

受講年月日	令和 年 月 日 ()
受講時間	<input type="checkbox"/> 9:30~12:20 <input type="checkbox"/> 10:30~13:20 <input type="checkbox"/> 14:20~17:10
氏名 1	
氏名 2	
氏名 3	
お支払方法	<input type="checkbox"/> 振込 <input type="checkbox"/> 当日現金
講習結果	<input type="checkbox"/> 郵送 <input type="checkbox"/> 受講者持帰り

貴社名	
ご住所	〒
T E L	
F A X	
ご担当者様	

学校法人 兵庫県自動車学校 明石校

TEL 078-911-6681

FAX 078-911-6656