

特 定 任 意 講 習 受 講 申 込 書

兵庫県交通共済協同組合

理事長 稲 田 豊 殿

申込組合員 住 所

会社名

担当者

電 話

F A X

※ 当日の緊急連絡先

1 特定任意講習受講者(受講日から6ヶ月以内に更新を要する者)

受講日:令和 年 月 日 (会場名)

ふりがな 氏 名	生 年 月 日	住 所 (免許証記載の住所)	免 許 証 有 効 期 限		
			免 許 証 番 号		
配偶者	S・H		年 月 日		
	: :				
配偶者	S・H		年 月 日		
	: :				
配偶者	S・H		年 月 日		
	: :				
配偶者	S・H		年 月 日		
	: :				
配偶者	S・H		年 月 日		
	: :				

【注】① 免許証を確認して、免許証記載どおりに記入してください。

② 免許証番号(12桁)を間違わないように注意し、住所の変更届をされた方は裏面の新住所を記入してください。

③ 配偶者は○で囲んでください。

2 一般講習受講者(上記に該当しない者) 受講日:令和 年 月 日 (会場名)

ふりがな 氏 名	生 年 月 日	住 所
	S・H	
	: :	
	S・H	
	: :	
	S・H	
	: :	
	S・H	
	: :	
	S・H	
	: :	

申込・問合せ 兵庫県交通共済協同組合 総務第1課(担当:西田・柴谷)

TEL 078-882-5718 FAX 078-882-4747