FDS静岡県富士自動車学校

企業研修受講申込書

　　　　申込日　　　　　　年　　　月　　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 会社名 |  |
| お申込みされる方（ご担当者様） | 部署名 | 氏名 |
| ご連絡先 | TEL | E-mailｱﾄﾞﾚｽ |
| 受講される方 | 氏名　　　　　　　　　　年齢　　　歳 | 氏名　　　　　　　　　　　年齢　　　歳 |
| 氏名　　　　　　　　　　年齢　　　歳 | 氏名　　　　　　　　　　　年齢　　　歳 |
| 氏名　　　　　　　　　　年齢　　　歳 | 氏名　　　　　　　　　　　年齢　　　歳 |
| 利用プランおよび料金**※すべて１名様分の料金となります** | □フレッシャーズ　　　　　　　　　[７時間 ]40,000円（税込44,000円）□フレッシャーズ　　　　　　　　　[３時間 ] 18,000円（税込19,800円）□フレッシャーズ（フォロー付き） [５時間 ] 30,000円（税込33,000円）□再教育 [３時間 ]18,000円（税込19,800円）□再教育（フォロー付き） [５時間 ] 30,000円（税込33,000円）□運転適性検査 [１時間 ] 2,200円（税込 2,420円）※その他実施時間等のご要望があればご相談ください。 |
| 希望日および時間**※AMは 9:30～12:30** **PMは 　 14:00～17:00** | 第１希望　　　　　月　　　　日　　　　AM　　　・　　　PM第２希望　　　　　月　　　　日　　　　AM　　　・　　　PM第３希望　　　　　月　　　　日　　　　AM　　　・　　　PM |
| 受講理由 |  |
| 修了証、診断カルテ、請求書送付先（会社名・部・課名もご記入ください） | ご住所　〒　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名 |
| お支払い方法 | 当日現金払い　・　お振込み |

振込先　富士信用金庫　富士支店　（普）0000620　株式会社　キャリアドライブ　静岡県富士自動車学校

※　企業様向け講習実施例として、貴社名のみを弊社ホームページに記載いたします。

ご希望されない場合は、チェックをお願い致します。□