

別記様式第18号(第15条関係)

安全運転管理者教習・資格認定 副安全運転管理者資格認定 申請書 令和6年 4月 1日 愛媛県公安委員会 殿 申請者氏名 伊予 まもる どちらかに○印を付けること。 申請者は原則認定を受けようとする本人。 押印及び署名の必要はありません。申請者名は、記名 (パソコンやワープロでの記載)で結構です。					
教習又は資格認定を受けようとする者の氏名及び年齢		ふりがな いよ まもる 伊予 まもる S〇年〇月〇日生(〇歳)			
住所		愛媛県松山市〇〇町〇丁目〇〇			
事業所	事業所名	株式会社 交通安全 本社			
	所在地	愛媛県松山市南堀端町2番地2			
教習若しくは資格認定を受けようとする者の運転管理又は運転経験等		職務上の地位	総務課長	職務内容	管理
		勤務形態	1日勤 2隔日 3その他()	運転管理 〇〇年	運転経験 〇〇年
勤務 経歴	勤務期間	勤務部署	職務上の地位	職務内容	
	R1.4.1～ R4.3.31	東営業所	係長	営業	
	R4.4.1～ R6.3.31	西営業所	係長	営業	

注 用紙の大きさは、日本産業規格A4とすること。