バス運転体験会　申込書（FAX）

お申し込みの方は、必要事項をご記入のうえ、下記FAX番号までお送りください。

開催日時　　令和７年２月１６日（日） 午前10時～正午

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな | 住所　　〒　　　 - |
| 氏名 |
| 性別　　　男性　　・　　女性 | 年　齢　　　　歳 | 連絡先　　　　―　　　　　― |
| 保有免許種別　大型二種　・　大型一種　・　普通二種　・　普通一種　・　その他（　　　　　　　　）　　　　　　　　　　　　　　※ＡＴ限定の方は、バス運転体験はできませんのでご了承ください。 |
| 希望時間 | ①１０：００～　　②１０：１５～　　③１０：３０～④１０：４５～　　⑤１１：００～　　⑥１１：１５～⑦１１：３０～　　⑧１１：４５～ | 　 　希望番号 |
|  |

　　　※体験希望時間は、先着順にさせて頂きますので予めご了承ください。

　　　※ＦＡＸ番号をお間違えの無いようご注意ください。

　　　※いただいた個人情報は、バス運転体験会以外では使用しません。

　　　※お申込みは令和７年２月１３日（木）　午後５時必着です。

ＦＡＸ　０９５６－２２－２８２９

　【問合せ先】

　　　させぼバス（株）　業務管理課

　　　　　　TEL　０９５６－２２－２８２２

　　　　 E-mail：gyoumukanri@sasebo-bus.jp