

⑧

運行管理者の経歴	
選任期間	事業者名及び住所
自 年 月 至 年 月	
自 年 月 至 年 月	
自 年 月 至 年 月	

- 7 -

⑩

(備考)

- 9 -

⑫

氏名 <input type="text"/>

⑨

補助者等の経歴	
選任期間	事業者名及び住所
自 年 月 至 年 月	
自 年 月 至 年 月	
自 年 月 至 年 月	

- 8 -

⑪

注 意 事 項
1. この手帳は、国土交通大臣が認定する実施機関の行う指導講習を修了したことを証明するものです。 2. 指導講習を受講するときは、この手帳を必ず持参してください。 3. 現住所、資格者証番号はご自身で記載してください。 4. 氏名、現住所、経歴の変更時は、それぞれの該当欄又は備考欄にその内容を記載してください。 5. この手帳を紛失し、毀損し、若しくはその識別が困難となったときは自動車事故対策機構において再交付を受けてください。その際、過去に受講された他の実施機関の行う指導講習の修了証明はできませんので、該当する実施機関にご確認ください。

- 10 -

運行管理者等指導講習手帳（仕様）

規 格：規格外
印 刷：[表紙] 金箔押し 裏 シルク印刷 表・裏とも型押し
[本文] 両面印刷 1色刷り[1/1c]
紙 質：[表紙] ネオン黒
[本文] 上質紙 <57.5> A版
製 本：糸がかり、本文は角マル