

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6年2月18日(日) 午前 10 時～午後 1 時

| | | | |
|--------|-------------------------------------|----------|----------|
| ふりがな | 住所 〒 - | | |
| 氏名 | | | |
| 性別 | 男性 ・ 女性 | 年齢 | 連絡先 |
| | | 歳 | - - |
| 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 | ① 10:00～ | ② 10:20～ | ③ 10:40～ |
| | ④ 11:00～ | ⑤ 11:20～ | ⑥ 11:40～ |
| | ⑦ 12:00～ | ⑧ 12:20～ | ⑨ 12:40～ |
| | 希望番号 | | |

※体験希望時間は、先着順にさせていただ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、バス運転体験会以外では使用しません。

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