

中小企業大学校受講料助成事前申込書

令和 年 月 日

公益社団法人 北海道トラック協会 会長 殿

中小企業大学校(旭川校)開催の講習について、下記のとおり申し込みます。

事業者名				印
代表者名				
住所	〒 _____			
電話 / FAX番号	電話		FAX	
連絡責任者名				
連絡先電話番号	電話			

記

研修テーマ		受講者氏名	年齢(歳)
No.		様	
年 月 日 ~ 年 月 日			
役職区分	1. 代表 2. 役員 3. 管理者 4..管理者候補など		
No.		様	
年 月 日 ~ 年 月 日			
役職区分	1. 代表 2. 役員 3. 管理者 4..管理者候補など		
No.		様	
年 月 日 ~ 年 月 日			
役職区分	1. 代表 2. 役員 3. 管理者 4..管理者候補など		
No.		様	
年 月 日 ~ 年 月 日			
役職区分	1. 代表 2. 役員 3. 管理者 4..管理者候補など		

- ① 今年度内に受講できる人数は、1事業者あたり10名までです。
- ② 受講者のキャンセル等が発生した場合は、早めに北ト協業務部(Tel011-511-9784)までご連絡ください。
- ③ 北ト協へこの様式を出した後、北ト協より受講受付票を担当者様へ送付しますので、その後会員事業者様の方で中小企業大学校のWEBページより直接お申込みをお願いします。