捨印

**【様式１－１】　　　　　　　　　　　　　　　　（ 会員事業者 → 都道府県トラック協会 ）**

**中小企業大学校受講料助成事前申込書**

令和　　　年　　　月　　　日

　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 |  |
| 代 表 者 名 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印 |
| 住 所 | 〒　　　　　－ |
| 電話 ／ ＦＡＸ番号 |  |
| 連絡責任者名 |  |
| 連絡先電話番号 |  |

記

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

※　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。

※　受講者のキャンセル等が発生した場合は、お手数ですが北ト協業務部（℡011-511-9784）までご連絡ください。

※　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。