



【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)
No. 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	
No. 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	
No. 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	
No. 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 (Tel.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。