



【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（Tel011-511-9784）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。