

FAX番号：0143-45-8024

室蘭地区トラック協会 宛

整備管理者選任後研修申込書兼受講票 (室ト協会員専用)

申込責任者：

連絡先：

✂

|      |                             |                  |                                     |
|------|-----------------------------|------------------|-------------------------------------|
| 種別   | 選任者 ・ 補助者 (どちらかに○をお願い致します。) | 受講希望の回に○をお願いします。 |                                     |
| 会社名  |                             | 第1回<br>(2月20日)   |                                     |
| 営業所名 |                             | 室蘭会場             |                                     |
| 住所   |                             | 第2回<br>(2月25日)   | <input checked="" type="checkbox"/> |
| ふりがな |                             | 苫小牧会場            |                                     |
| 出席者名 |                             | 第3回<br>(2月26日)   |                                     |
| 生年月日 | 昭和 ・ 平成 年 月 日               | 苫小牧会場            |                                     |

✂

|      |                             |                  |                                     |
|------|-----------------------------|------------------|-------------------------------------|
| 種別   | 選任者 ・ 補助者 (どちらかに○をお願い致します。) | 受講希望の回に○をお願いします。 |                                     |
| 会社名  |                             | 第1回<br>(2月20日)   |                                     |
| 営業所名 |                             | 室蘭会場             |                                     |
| 住所   |                             | 第2回<br>(2月25日)   | <input checked="" type="checkbox"/> |
| ふりがな |                             | 苫小牧会場            |                                     |
| 出席者名 |                             | 第3回<br>(2月26日)   |                                     |
| 生年月日 | 昭和 ・ 平成 年 月 日               | 苫小牧会場            |                                     |

- ✂
- ・ 人数把握のため受講日を記載のうえ、事前にFAXでお申し込み願います。
  - ・ 受講当日は、切り取り線より切り取って頂きご持参お願い致します。
  - ・ 当日に受講票をお忘れの場合は、受付の順番が前後する可能性があります。