

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（室ト協非会員）

申込責任者：

連絡先：



室ト協非会員専用		受講希望の回に○をお願いします。	
会社名		第1回 (2月20日)	室蘭会場
営業所名			
住所		第2回 (2月25日)	<del>苫小牧会場</del>
ふりがな			
出席者名		第3回 (2月26日)	苫小牧会場
生年月日	昭和・平成 年 月 日		



室ト協非会員専用		受講希望の回に○をお願いします。	
会社名		第1回 (2月20日)	室蘭会場
営業所名			
住所		第2回 (2月25日)	<del>苫小牧会場</del>
ふりがな			
出席者名		第3回 (2月26日)	苫小牧会場
生年月日	昭和・平成 年 月 日		



- ・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。