

FAX番号：0143-45-8024又はメール：muroran@hta.or.jp

室蘭地区トラック協会 宛

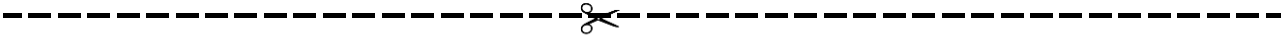
整備管理者選任後研修申込書兼受講票（室ト協会員専用）

申込責任者：

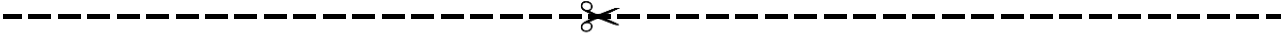
連絡先：



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 (2月16日)	
営業所名		室蘭会場	
住 所		第 2 回 (2月25日)	
ふりがな		苫小牧会場	
出席者名		第 3 回 (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 (2月16日)	
営業所名		室蘭会場	
住 所		第 2 回 (2月25日)	
ふりがな		苫小牧会場	
出席者名		第 3 回 (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、受付けの順番が前後する可能性があります。