（別紙1）

- 兵庫県トラック協会加入事業者の兵庫県内の営業所の運行管理者等が自動車事故対策機構兵庫支所で活用講座を受講する場合、この用紙に必要事項を記入し受講当日にご持参いただくことで、受講料を協会が負担します。
- この用紙を受講当日にご提出いただかないと協会負担になりません。必ずご持参ください。
- この用紙はコピーして使用することができます。3枚に切り離してご使用ください。

適性診断活用講座

適 性 診 断 活 用 講 座 申 込 書

一般社団法人　兵庫県トラック協会　会長　殿

受講者	ふりがな		男・女	生年月日	昭和 ・ 平成 年　月　日 （　歳）
	氏名				

会 社 名 ：　　印

営業所名：

営業所住所：

受講年月日　令和　　年　　月　　日

適性診断活用講座

適 性 診 断 活 用 講 座 申 込 書

一般社団法人　兵庫県トラック協会　会長　殿

受講者	ふりがな		男・女	生年月日	昭和 ・ 平成 年　月　日 （　歳）
	氏名				

会 社 名 ：　　印

営業所名：

営業所住所：

受講年月日　令和　　年　　月　　日

適性診断活用講座

適 性 診 断 活 用 講 座 申 込 書

一般社団法人　兵庫県トラック協会　会長　殿

受講者	ふりがな		男・女	生年月日	昭和 ・ 平成 年　月　日 （　歳）
	氏名				

会 社 名 ：　　印

営業所名：

営業所住所：

受講年月日　令和　　年　　月　　日