

整備管理者選任後研修会申込書

(社)兵庫県トラック協会 宛

申込届け出者の事業者名
(会員名)〒
住所
名称

TEL

(上記、郵便番号・住所・名称は必ずご記入下さい)

受講者氏名(ふりがな)	該当するものひとつを で囲んで下さい		
----- -----	一 般	ダンプ	危険物
S H 年 月 日生			

希望する会場欄に を記入してください。

神戸	但馬	神戸	西播
兵庫県 農業会館	和田山町 文化会館	兵庫県 農業会館	姫路市勤労 市民会館
平成24年 10月23日	平成24年 10月31日	平成24年 11月5日	平成24年 11月21日
13:30~	13:30~	13:30~	13:30~
西播	神戸	西播	神戸
姫路市勤労 市民会館	兵庫県 農業会館	姫路市勤労 市民会館	兵庫県 農業会館
平成25年 1月16日	平成25年 1月17日	平成25年 2月14日	平成25年 2月18日
13:30~	13:30~	13:30~	13:30~

上記の研修会を申し込みます。

資料引換券送付先

〒
住所
名称

TEL

トラック協会 FAX 078-882-5565

1. 申込書は1名単位になっておりますので2名以上受講される場合は、コピーしてお送り下さい。
2. 会場が定員に達した時は、他の日時、会場に変更していただく場合があります。

整備士手帳または整備管理者手帳をお持ちでない方は、整備管理者手帳を交付します。
(手帳の研修修了記入欄がなくなった方も対象です。)

整備管理者手帳の交付を希望 する しない (で囲んでください)