

一般講習(貨物)受講予約申込書

平成 年 月 日

FAXはこちら
06-6430-2010

★ 申し込み後5日以内に受付の返信が届かない場合にはお手数ですが、電話にてご確認
お願い致します。受理されていない可能性があります。

(ふりがな)

事業者名

営業所名

〒

住所

申込責任者名

連絡先(TEL)

(FAX)

〒660-0064

兵庫県尼崎市稲葉荘4-20-1

株式会社カントウ流通

TEL: 06-6417-3147

FAX: 06-6430-2010

事業の種類 (○印をする)	トラック	その他()	協会員・協会員外
------------------	------	--------	----------

(ふりがな) 受講者氏名 (生年月日)	現在の職名 (○印をする)	運行管理者 資格者証番号 (運行管理者の方のみ)	手帳の有無	受講希望日
(.....) (大・昭・平 . . .)	1. 運行管理者 2. 補助者 3. その他		有・無	平成 年 月 日
(.....) (大・昭・平 . . .)	1. 運行管理者 2. 補助者 4. その他		有・無	平成 年 月 日
(.....) (大・昭・平 . . .)	1. 運行管理者 2. 補助者 5. その他		有・無	平成 年 月 日
(.....) (大・昭・平 . . .)	1. 運行管理者 2. 補助者 6. その他		有・無	平成 年 月 日
(.....) (大・昭・平 . . .)	1. 運行管理者 2. 補助者 7. その他		有・無	平成 年 月 日

※お申込みについて

- ・開催日を確認のうえ、希望受講日を記入して下さい。
- ・各会場とも定員になり次第締め切ります。
- ・申込方法.....FAXにて送付してください。 FAX : 06-6430-2010

※受講料.....3,100円(消費税込み)/人

- ・公共交通機関でのご来場にご協力ください。
- ・運行管理者の受講情報は、国土交通省に提供しますので、ご了承ください。

弊社 事務処理用欄