

令和 年 月 日

一般社団法人適正安全輸送協会 御中

講習会開催要領に同意し下記の通り申し込みます。

運行管理者等一般講習(貨物)受講予約申込書

ふりがな		受講希望日	令和 年 月 日
受講者名		講習種類	<input type="checkbox"/> 貨物
生年月日	昭和・平成 年 月 日	受講会場	<input type="checkbox"/> 新潟

ふりがな		受講希望日	令和 年 月 日
受講者名		講習種類	<input type="checkbox"/> 貨物
生年月日	昭和・平成 年 月 日	受講会場	<input type="checkbox"/> 新潟

ふりがな		受講希望日	令和 年 月 日
受講者名		講習種類	<input type="checkbox"/> 貨物
生年月日	昭和・平成 年 月 日	受講会場	<input type="checkbox"/> 新潟

ふりがな		受講希望日	令和 年 月 日
受講者名		講習種類	<input type="checkbox"/> 貨物
生年月日	昭和・平成 年 月 日	受講会場	<input type="checkbox"/> 新潟

ふりがな		受講希望日	令和 年 月 日
受講者名		講習種類	<input type="checkbox"/> 貨物
生年月日	昭和・平成 年 月 日	受講会場	<input type="checkbox"/> 新潟

事業所名及び営業所名		申込責任者
住 所	〒	
連絡先の 電話・FAX	TEL : FAX :	E-mail

一般社団法人適正安全輸送協会記載欄	
申込受付日：令和 年 月 日	講習の種類： <input type="checkbox"/> 貨物
入金日：令和 年 月 日	講習会場： <input type="checkbox"/> 新潟

新潟事務所 FAX：025-282-5627