

(別紙1)

(公社) 秋田県トラック協会 担当者 行
FAX 018-863-7354

令和6年度 整備管理者選任後研修受講申込書

令和 年 月 日

事業者名 : _____

担当者名 : _____

電話番号 : _____

受講日	受講者氏名	営業所名	整備管理者	備考
月 日			整備管理者	午前 ・ 午後
月 日			整備管理者	午前 ・ 午後
月 日			整備管理者	午前 ・ 午後
月 日			整備管理者	午前 ・ 午後
月 日			整備管理者	午前 ・ 午後

1. 会場の収容可能人員と受講者の申込状況により、調整させていただく場合がございます。
2. 協会からの受付連絡は致しませんので、受講日変更等の連絡が無い場合は希望日に受講して下さい。
3. 8月28日、9月30日は午前と午後の2回開催されます。備考欄に午前か午後の希望を記載してください。

※受付期間外の申込は無効となりますので、各回ごとの受付期間を厳守願います。

また、受講希望日に欠席される場合は、事前にご連絡頂くとともに、改めて別の回の受講を希望される場合は、当該受講希望日の申込期間になりましたら、別途申込が必要となります。