

(公社) 秋田県トラック協会 担当行
FAX 018-863-7354

整備管理者選任前研修 受講申請書

(秋田県トラック協会会員専用様式)

令和 年 月 日

1. 受講申請者の氏名、生年月日等について

(修了証に記載されるため、楷書で正確に、身分証明書通りに記入願います。)

受講希望日	令和 年 月 日 ()
住所	
ふりがな	
氏名	
生年月日	大正・昭和・平成 年 月 日
受講理由 (必ず記入のこと)	該当する項目すべてに○を付けて下さい。 1. 実務経験が2年以上ある。 2. 実務経験が2年に満たない。 3. 現在、整備管理者が退職したなどの理由で不在である。 4. 現在選任している整備管理者が近日中に退職予定である。 5. 現在、整備管理者を選任しているが、今後のことを考え、有資格者を増やしたい。 6. その他

2. 連絡先について

会社名	
営業所名	
	TEL - - 担当者名 FAX - -

※ 申し込み後、やむを得ず欠席される場合は、必ず事前にご連絡願います。

※ この研修は、整備管理者選任後研修ではありません。