

(公社) 宮城県トラック協会 業務部 宛

【FAX : 022-238-4336】

平成28年 月 日

平成28年度初任運転者指導講習
第1回受講申込書

事業者名 (営業所名)

〒

住所

連絡担当者名

TEL

FAX

ふりがな
受講者名

昭和
生年月日 平成 年 月 日生

※運転免許証 (コピー)
を貼付して下さい

※受講者名は、修了証の作成に使用しますので、正確に記入してください。また、ふりがなをふってください。

※筆記用具 (鉛筆、消しゴム、ノート等) を持参してください。

※昼食の用意はしておりませんので、各自で準備してください。

※講習当日は臨時駐車場を設けますので、そちらに駐車ください (協会ホームページ参照)。

※1事業者で多数の申込みがある場合は、受講人員を調整させていただく場合があります。