**別　紙**

**令和５年度 車輪脱落事故防止研修会受講申込書**

会 社 名　　　　　　　　　　　　　　　営業所名

担当者名　　　　　　　　　　連絡先

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 受講者氏名 |  | お役職 |  |
| 職　種 | 運転者・整備管理者（整備担当者）・運行管理者（補助者）・経営者 |

※☝職種は該当する職種を○で囲んでください。

受講希望欄に○をご記入ください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 開催日及び会場 | 対象支部 | 定員 | 受講希望 |
| ９月２２日（金）１４：００～（受付１３：１５～）協会本部　FAX：０２２－２３８－４３３６ | 仙台・塩釜仙南 | 100 |  |
| １０月３日（火）９：３０～（受付８：４５～）大崎支部　FAX：０２２９－２３－８０９９ | 大崎・栗原 | ４０ |  |
| １０月３日（火）１４：００～（受付１３：１５～）登米支部　FAX：０２２０－２２－８１３０ | 登米本吉栗原 | ４０ |  |
| １０月５日（木）９：３０～（受付８：４５～）仙南支部　FAX：０２２３－２４－３９３９ | 仙南 | ４０ |  |
| １０月５日（木）１４：００～（受付１３：１５～）石巻支部　FAX：０２２５－９３－８９９１ | 石巻 | ４０ |  |
| １０月６日（金）１０：００～（受付９：１５～）アーバン　気仙沼支部　FAX０２２６－２３－５３３６ | 気仙沼登米本吉 | ２０ |  |

**～お申込みにあたって～**

**★受講されたい会場（支部）にFAXにてお申し込みください。**

★お申込みは**１社につき１名**とさせていただきます。

★可能な限り、所属支部会場、最寄りの会場での受講申し込みをお願いします。

**★各会場の定員に達し次第、締め切りとさせていただきます。**

★各会場の締め切り状況は協会ホームページ等でお知らせします。