

令和3年度

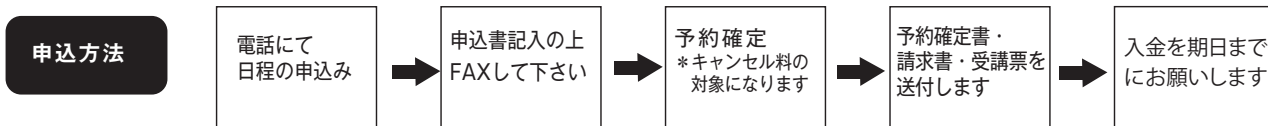
一般社団法人 愛知県トラック協会 中部トラック総合研修センター 研修申込書

電話受付用

4~6月分 2/15(月)より 10~12月分 8/16(月)より
7~9月分 6/15(火)より R4年 1~3月分 11/15(月)より 申込開始 申込日 令和 年 月 日

研修名	研修日 月 日 AM ~ 月 日 PM		トラック協会		支部	<input type="checkbox"/> 会員外		
申込事業所	所在地	〒 -						
	事業所名	ふりがな						
	代表者職氏名							
	申込担当者	ふりがな	所属・役職名					
	連絡先	TEL - -	FAX - -					
受講者	①	ふりがな	希望車種	<input type="checkbox"/> 大型 <input type="checkbox"/> 中型 <input type="checkbox"/> 普通	<input type="checkbox"/> けん引 <input type="checkbox"/> 準中型	男・女	生年月日 年 月 日 年齢	S・H 年 月 日生 ()才
		氏名	2泊3日の研修申込の方 <input type="checkbox"/> 通い <input type="checkbox"/> 宿泊 (SASオプション <input type="checkbox"/> 希望する)					
		所属協会	<input type="checkbox"/> 愛知県 <input type="checkbox"/> 愛知県以外 () 県	勤務先住所	〒 -			
	②	ふりがな	希望車種	<input type="checkbox"/> 大型 <input type="checkbox"/> 中型 <input type="checkbox"/> 普通	<input type="checkbox"/> けん引 <input type="checkbox"/> 準中型	男・女	生年月日 年 月 日 年齢	S・H 年 月 日生 ()才
		氏名	2泊3日の研修申込の方 <input type="checkbox"/> 通い <input type="checkbox"/> 宿泊 (SASオプション <input type="checkbox"/> 希望する)					
		所属協会	<input type="checkbox"/> 愛知県 <input type="checkbox"/> 愛知県以外 () 県	勤務先住所	〒 -			
	③	ふりがな	希望車種	<input type="checkbox"/> 大型 <input type="checkbox"/> 中型 <input type="checkbox"/> 普通	<input type="checkbox"/> けん引 <input type="checkbox"/> 準中型	男・女	生年月日 年 月 日 年齢	S・H 年 月 日生 ()才
		氏名	2泊3日の研修申込の方 <input type="checkbox"/> 通い <input type="checkbox"/> 宿泊 (SASオプション <input type="checkbox"/> 希望する)					
		所属協会	<input type="checkbox"/> 愛知県 <input type="checkbox"/> 愛知県以外 () 県	勤務先住所	〒 -			

- 提供された個人情報は当協会の個人情報保護方針に従い、本人の承諾なく事業に無関係な第三者に開示しないものとします。
- 1泊2日の研修に申込の方は、「通い」もしくは「宿泊」のどちらかにレ点を入れてください。
また、2泊3日の方のみ、SASの簡易検査が可能です。希望する場合はレ点を入れてください。



○キャンセル料 キャンセルの場合は月曜日～金曜日の9:00～17:00に電話でキャンセルして下さい

研修の3日前から当日	研修の4日前から7日前	研修の8日前まで
100%	50%	0%

申し込み・問い合わせ先
一般社団法人 愛知県トラック協会 中部トラック総合研修センター
 〒470-0207 愛知県みよし市福谷町西ノ洞21番地127
TEL 0561-36-1010 / FAX 0561-36-1210 (番号に誤りがないか再度ご確認をお願いします)
 E-mail : ata-training@aitokyo.jp