

愛ト協会員限定(愛知県内の認可営業所に所属している方のみ対象)

一般診断実施のお知らせ

| 日程 | 会場 |
|-------------|--|
| 令和4年2月1日(火) | 愛知県トラック会館 4階第3会議室 (名古屋市瑞穂区新開町12番6号) |

(※)自動車事故対策機構が実施する一般診断とは診断内容が異なります

実施時間及び定員

| | |
|-------|-------|
| 13:00 | ○(5名) |
| 14:00 | ○(5名) |
| 15:00 | ○(5名) |

お申し込みは
WEBから
↓コチラ↓



お問い合わせ

(一社)愛知県トラック協会研修部 安全指導課

TEL: 0561-36-1010

FAX 0561-36-1210

一般診断申込書

| | | | |
|--------|------------------|-----------|-----------|
| フリガナ | | | |
| 会社名 | | | |
| 住所 | 〒 - | | |
| 担当者名 | | 所属 役職名 | |
| TEL | - - | FAX | - - |
| フリガナ | | 性別 | 生年月日 |
| 受診者名 | | 男・女 | S・H 年 月 日 |
| 受診希望日時 | 令和 年 月 日 () 時 分 | | |
| フリガナ | | 性別 | 生年月日 |
| 受診者名 | | 男・女 | S・H 年 月 日 |
| 受診希望日時 | 令和 年 月 日 () 時 分 | | |
| フリガナ | | 性別 | 生年月日 |
| 受診者名 | | 男・女 | S・H 年 月 日 |
| 受診希望日時 | 令和 年 月 日 () 時 分 | | |

愛ト協会員限定

(愛知県内の認可営業所に所属している方のみ対象)