

令和 年

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

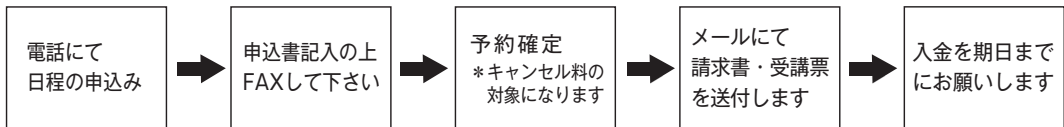
電話受付用

申込日 令和 年 月 日

| | | | | | | | | | |
|---------|------------------------|---|---|---|-------|------------------------------|-----|--------|--|
| 研修名 | 研修日 月 日 AM PM (時スタート) | | トラック協会 | | 支部 | <input type="checkbox"/> 会員外 | | | |
| | 〒 - | | | | | | | | |
| 申込事業所 | 所在地 | ふりがな | | | | | | | |
| | 事業所名 | | | | | | | | |
| | 代表者名 | (印) | | | | | | | |
| | 申込担当者 | ふりがな | TEL | - | - | | | | |
| | | | FAX | - | - | | | | |
| メールアドレス | @ | | | | | | | | |
| 受講者 | ① | ふりがな | 希望車種 | <input type="checkbox"/> 大型 <input type="checkbox"/> トレーラ | 男・女 | 生年月日 | S・H | 年 月 日生 | |
| | | 氏名 | <input type="checkbox"/> 中型 <input type="checkbox"/> 準中型 | 年齢 | () 才 | | | | |
| | | 所属協会 | <input type="checkbox"/> 愛知県 <input type="checkbox"/> () 県 | | 勤務先住所 | 〒 - | | | |
| | | 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) | | | | | | | |
| | ② | ふりがな | 希望車種 | <input type="checkbox"/> 大型 <input type="checkbox"/> トレーラ | 男・女 | 生年月日 | S・H | 年 月 日生 | |
| | | 氏名 | <input type="checkbox"/> 中型 <input type="checkbox"/> 準中型 | 年齢 | () 才 | | | | |
| | | 所属協会 | <input type="checkbox"/> 愛知県 <input type="checkbox"/> () 県 | | 勤務先住所 | 〒 - | | | |
| | | 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) | | | | | | | |
| | ③ | ふりがな | 希望車種 | <input type="checkbox"/> 大型 <input type="checkbox"/> トレーラ | 男・女 | 生年月日 | S・H | 年 月 日生 | |
| | | 氏名 | <input type="checkbox"/> 中型 <input type="checkbox"/> 準中型 | 年齢 | () 才 | | | | |
| | | 所属協会 | <input type="checkbox"/> 愛知県 <input type="checkbox"/> () 県 | | 勤務先住所 | 〒 - | | | |
| | | 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) | | | | | | | |

- 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。

申込方法



○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 研修部 研修課

〒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ください)