

一般社団法人 茨城県トラック協会
FAX:029-243-5936

記入例

整備管理者研修会申込書

研修希望日	令和 5年〇〇月〇〇日
会社所在地	水戸市見川町2440-1
フリガナ 会社名	マルマルトラックソウ(カ 〇〇トラック運送(株)
営業所名	水戸営業所
電話番号	029 (〇〇〇) △△△△
FAX番号	029 (〇〇〇) △△△△
フリガナ 氏名	イハラキ 知ウ 茨城 太郎
生年月日	昭 平 45年 1月 1日

一般社団法人 茨城県トラック協会
FAX:029-243-5936

整備管理者研修会申込書

研修希望日	令和 5年 月 日
会社所在地	
フリガナ 会社名	
営業所名	
電話番号	()
FAX番号	
フリガナ 氏名	
生年月日	昭 平 年 月 日

一般社団法人 茨城県トラック協会
FAX:029-243-5936

整備管理者研修会申込書

研修希望日	令和 5年 月 日
会社所在地	
フリガナ 会社名	
営業所名	
電話番号	()
FAX番号	
フリガナ 氏名	
生年月日	昭 平 年 月 日

一般社団法人 茨城県トラック協会
FAX:029-243-5936

整備管理者研修会申込書

研修希望日	令和 5年 月 日
会社所在地	
フリガナ 会社名	
営業所名	
電話番号	()
FAX番号	
フリガナ 氏名	
生年月日	昭 平 年 月 日