## ■貨物軽自動車安全管理者講習 受講予約申込書

お申込み日	年	月	日

お申し込みは、下記、フォームにご記入頂き上記までお送り下さい。予約状況を確認し、折り返し弊社よりご連絡いたします。

ふりがな				ふりがな			
貴社名(所属団体名)※個人の方は氏名				支店/			
	₹	_	毎便番号と、ビル・建物名もご記入下さい。				
<b>→</b> 4==	ふりがな						
ご住所							
	<b>※ご予約の確認のご連絡を差し上げますので、お電話番号とメールアドレスは正確にご記入下さい。</b>						
ご連絡先	TEL			FAX			
C.是有.70	Eメール アドレス			ふりがな	:		
				ご担当者 氏名	様		
所属協会名						協会	□ 加盟なし

以下、受講希望者 全員分の情報をご記入下さい。講習種別、会場はご希望を○で囲んでください。

	平計	マロク マロー				1	
1	受講者氏名 (ふりがな)		講習種別講習会場		受講希望日		
				1.安全管理者講習	①蒲田	曜日	
				(選任時講習)	②越谷		
				2.安全管理者講習	①蒲田	】  月  日 <sub>( )</sub>	
				(定期講習)	0.11	·	
	西暦 年	月	日生まれ	※2年毎	②越谷		
		者氏名		講習種別講習会場	受講希望日		
2	(ふりがな)			冊 日 1至77	<b>一种日</b> 五 勿	文册和主日	
				1.安全管理者講習	①蒲田	曜日	
				(選任時講習)	②越谷		
				2.安全管理者講習	①蒲田	月日()	
			D 4 + la	(定期講習)	♠+±	,	
	西暦 年	月	日生まれ	※2年毎	②越谷		
		者氏名		講習種別	講習会場	受講希望日	
	(ふりがな)			即日上沙	111111111111111111111111111111111111111	人間が至り	
3				1.安全管理者講習	①蒲田	曜日	
				(選任時講習)	②越谷		
				2.安全管理者講習	①蒲田	月日()	
				(定期講習)	O Lb co	,	
	西暦 年	月	日生まれ	※2年毎	②越谷		

## ※お申し込みについて

・開催日を確認の上、希望受講日を記入し、FAXにてご送付下さい。 FAX: 0.3-6.4.2.4-7.7.1.2 ※受講料について

選任時講習 4,000円 (消費税込み) /名 ・ 定期講習 3,000円 (消費税込み) /名

## ■注意事項

- ・いづれの講習も、受講修了証明書を発行いたします。
- ・弊社の講習を受講し、修了証明書を紛失された方で、再交付が必要な場合には弊社までご連絡ください。 再交付申込書をご送付いたします。再交付には手数料500円(消費税込)を申し受けます。

※弊社では駐車場のご用意がございませんので、公共交通機関でご来場ください。

※5名以上でお申込みの方はエクセルファイル内の 列をコピーし人数分をご記入下さい。 一般社団法人こころーど

〒144-0052東京都大田区蒲田5-15-8蒲田月村ビル6F

代表TEL 03-6424-7718 FAX 03-6424-7712