

(一社) 石川県トラック協会 事務局 行
(FAX : 076-239-2287)

令和 年 月 日

令和 7 年度 第 2 回 運行管理者試験（貨物） 事前講習会 受講申込書

フリガナ	
受講者氏名	
事業所名	
T E L	
F A X	
通信欄	

※上記の欄は、全て楷書体で正確に記入してください。

※受講希望者が複数の時は、この受講申込書をコピーして使用してください。

※ご記入いただいた個人情報は、本講習会の運営にのみ使用します。

※協会使用欄

受 付 日		
受付番号		