

令和6年 月 日

【FAX】026-254-5155
公益社団法人 長野県トラック協会 宛

「引越講習」受講 申込書

事業者名 _____ (営業所名) _____

郵便番号 _____
住所 _____ TEL _____

担当者 _____

講習名	受講者氏名 (フルネーム)	人数
引越基本講習 (10月22日)		計 名
引越管理者講習 (10月23日)		計 名

※引越基本講習を受講した方は、翌日引越管理者講習の受講もお勧めします。
※申込書の報告後に、受講者の変更が生じた場合は早めに連絡をお願いします。

【連絡問合せ先】

〒381-8556 長野県長野市南長池710-3
(公社) 長野県トラック協会 (担当: 西沢)
電話: 026 (254) 5151 FAX: 026 (254) 5155