**運行管理者試験対策事前講習会　受講申込書(FAX専用)**

|  |  |
| --- | --- |
| 会社名 |  |
| 連絡担当者 |  | ＴＥＬ |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 受講日６／２７ | 受講日７／２９ | 受講者氏名 |
| 出席 ・ 欠席 | 出席 ・ 欠席 |  |
| 出席 ・ 欠席 | 出席 ・ 欠席 |  |
| 出席 ・ 欠席 | 出席 ・ 欠席 |  |
| 出席 ・ 欠席 | 出席 ・ 欠席 |  |
| 出席 ・ 欠席 | 出席 ・ 欠席 |  |

　　※出欠のいずれかに○印を付して下さい。

|  |  |
| --- | --- |
| 申込先 | **ＦＡＸ：０９９－２６２－５５００** |

【お問合せ・お申込み】

(公社)鹿児島県トラック協会 適正化事業課

　〒891－0131　鹿児島市谷山港2-4-15

TEL：099-210-9498

　FAX：099-262-5500

　メール：tekiseika@kta.jp