

◆整備管理者「選任前」研修受講申込書◆

事業者名			
営業所名			
連絡先	担当者		
	TEL(      )      -	FAX(      )      -	
(氏名)ふりがな			
受講者名	※正確な氏名を記入してください。例:高→高・浜→濱等々		
生年月日	昭和・平成	年	月 日
住 所	※「現住所」を記入してください。		
<b>※受講を希望する日時にレ点を付してください。</b>			
<input type="checkbox"/> 令和3年10月5日(火)	<input type="checkbox"/> 午前 9:30~12:00		
<input type="checkbox"/> 令和4年 2月1日(火)	<input type="checkbox"/> 午後 13:30~16:00		

送付先:FAX 099-262-5500

1. 個人情報保護法に基づく個人情報の利用目的等について

・本申込における個人情報の収集は鹿児島運輸支局及び鹿児島県トラック協会以外の第三者への提供・開示は一切ありません。

・この申込で得た個人情報は、受講者名簿作成及び修了証明書交付、その他付帯する業務に利用し細心の注意と最大限の努力をもって保護・管理を行います。

注1: 受講については「事前」に申込みが必要です。申込期限研修日1週間前(厳守)まで

注2: 「整備士」の資格を持っている場合は、受講の必要はありません。

注3: 現在整備管理者として選任されている場合は、受講の必要はありません。