

◆整備管理者「選任後」研修受講申込書◆

(ふりがな) 会社名			
営業所名			
営業所住所			
申込責任者			
連絡先	電話	()	—
	FAX	()	—
	Mail		@

(ふりがな) 受講者氏名	生年月日	現在の職名 (○印をする)	受講希望日 (午前か午後○印をする)	
()	昭・平 年 月 日	1.整備管理者 2.補助者 3.その他	月 日	午前 午後
()	昭・平 年 月 日	1.整備管理者 2.補助者 3.その他	月 日	午前 午後
()	昭・平 年 月 日	1.整備管理者 2.補助者 3.その他	月 日	午前 午後
()	昭・平 年 月 日	1.整備管理者 2.補助者 3.その他	月 日	午前 午後
()	昭・平 年 月 日	1.整備管理者 2.補助者 3.その他	月 日	午前 午後

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。

※お問合せ先

(公社)鹿児島県トラック協会 適正化事業課

TEL 099-210-9498 FAX 099-262-5500 メール:tekiseika@kta.jp