

受講申込書

財団法人 東京都トラック運送事業人材養成等財団 御中

平成23年 月 日

第12期 物流経営士課程受講申込書		
支 部 名		
会 社 名		
会 社 所 在 地		〒
		TEL FAX
氏 名		フリガナ
		印
		昭和 年 月 日 生 (歳)
会社での役職		
実 際 の 勤 務 先	営業所名	
	所 在 地	〒
		TEL FAX
		E-MAIL
自 宅 住 所		〒
		TEL FAX

支部受付：

平成23年 月 日

支 部 名