

2024年度「安全運転研修会」参加申込書

・参加形式：オンライン参加

・開催時間：10時00分～ ・ 13時30分～

(参加を希望する方の開催時間を○で囲ってください。)

<注意事項>

・申込終了後の変更やキャンセルについては、適正化事業部に電話でご連絡ください。

[適正化事業部 電話番号]：03-3359-4138 (直通)

<参加者情報記入1>…こちらの記入内容で修了証を発行いたします。

事業者名

※記入必須

営業所名

※記入必須

参加者氏名1

※記入必須

修了証の発行

希望する

希望しない

参加者氏名2

修了証の発行

希望する

希望しない

<参加者情報記入2>…こちらの住所へ修了証をご郵送いたします。

営業所郵便番号

※数字のみでご記入ください。

営業所住所

※都道府県名を含めてご記入ください。

<担当者情報記入>…何かあった際の、事務ご担当者様のご連絡先をご記入ください。

担当者部署

担当者役職

担当者氏名

※記入必須

連絡先電話番号

※記入必須

連絡先メールアドレス

※記入必須