**２０２４年度「巡回指導研修会」参加申込書**

＜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）

＜参加方法＞･･･ご希望の参加方法を○で囲ってください。

会場参加　　　　・　　　　オンライン参加

＜参加希望時間＞･･･ご希望の開催時間を○で囲ってください。

　　　　 １０時００分～　　　・　　　１３時３０分～

＜参加者情報記入＞･･･お申込者と事業者様の情報をご記入ください。

事 業 者 名

※記入必須

営 業 所 名

※記入必須

参　 加　 者　 氏　 名

※記入必須

＜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

○問合せ先

　（一社）東京都トラック協会　適正化事業部

　　電話：０３－３３５９－４１３８