

【ハイタク】

令和 年 月 日

令和元年度

整備管理者選任後研修受講申込書（受講票）

室蘭運輸支局 検査・整備・保安担当 宛
(FAX:0143-44-4019)

事業者名 _____

申込担当者名 _____

連絡先電話番号 _____

※下記に必要事項をご記入の上、FAXで送信してください。(当日は、受付に必ず提出してください。)

| | |
|-------|--|
| 種別 | 整備管理者 ・ 補助者 ・ その他 (該当箇所に○をお願いします。) |
| 事業者名 | |
| 営業所名 | |
| ふりがな | |
| 受講者名 | |
| 生年月日 | 昭和・平成 年 月 日 |
| 受講希望日 | ご希望の()内に○印を記入してください。 () 令和2年2月17日(月) 室蘭市市民会館(室蘭市輪西町2丁目5番1号) () 令和2年2月25日(火) 苫小牧市民会館(苫小牧市旭町3丁目2番2号) () 令和2年2月26日(水) 苫小牧市民会館(苫小牧市旭町3丁目2番2号) |