令和４年度整備管理者**選任後研修**受講申込書

令和　　年　　月　　日

新潟運輸支局検査整備保安部門
整備管理者研修担当者　あて

※各協会「会員外」専用申込書

勤務先	名称 電話番号　　Fax番号
選任事業者名	①上記に同じ ②事業者名称（上記と異なる場合） （　　）
受講者の現住所	〒 住　所 電話番号
受講者の氏名等	（ふりがな） 氏　名 生年月日　昭和（平成）　年　月　日生
研修日及び場所	・研修日：　令和　年　月　日（　） ・場　所：（　　）

※記入上の注意事項　申込み書の記載は楷書で丁寧に記入してください。

原則、書類到着及び会場案内等の連絡はしませんので、必要であれば電話等でお問い合わせください。

研修に関する問い合わせ先
新潟運輸支局検査整備保安部門　整備管理者研修担当者

℡　０２５－２８５－３１２５　ＦＡＸ０２５－３６４－５１０１