

京都運輸支局 整備保安部門担当宛

送付先 Fax: 075-681-1850

「平成30年度整備管理者選任後研修」 受講予約票

※受講希望の方は下記受講予約票のご希望の研修実施日に○を付け
必要事項をご記入の上、京都運輸支局までFAXをお願い致します。

	研修実施日	時間	研修会場
<input type="checkbox"/>	12月5日(水)	13:30~ 16:00	終了しました
<input type="checkbox"/>	12月13日(木)	9:30~ 12:00	終了しました
<input type="checkbox"/>	12月13日(木)	13:30~ 16:00	終了しました

※氏名(フリガナ)、生年月日、事業者名は省略しないで楷書で丁寧に
ご記入下さい。

(フリガナ)	
氏名	
生年月日	(昭和・平成) _____ 年 _____ 月 _____ 日 生
業態 該当箇所に○	1. トラック(貨物) 2. バス(乗合/貸切) 3. タクシー(乗用) 4. 軽貨物
事業者名	
営業所名	
住所	〒 _____
電話	

※定員に達した場合は、締切らせて頂きます。