

整備管理者選任前研修 受講申請書

東北運輸局 青森運輸支局長 殿

1. 申込年月日

西暦	年	月	日
----	---	---	---

2. 受講票送付先

郵便番号	
住 所	
事業者名	
営業所名	電話番号:
担当者名	

3. 研修受講者情報

受講者数	人	
	午前	午後
ふりがな		
氏 名		
生年月日		

同一事業者等で複数人の受講を希望する場合は、受講希望者数を記載の上、別紙として受講者一覧を送付していただく事も可能です。

別紙が2枚以上になる場合は別紙左の通し番号を人数に応じて書換えて下さい。

事業者名 _____

【別紙】

1		午前	午後
	ふりがな		
	氏名		
	生年月日		

2		午前	午後
	ふりがな		
	氏名		
	生年月日		

3		午前	午後
	ふりがな		
	氏名		
	生年月日		

4		午前	午後
	ふりがな		
	氏名		
	生年月日		

5		午前	午後
	ふりがな		
	氏名		
	生年月日		