

(公社)熊本県トラック協会事務局 宛

FAX 096-369-1194

平成29年度引越事業者優良認定制度説明会  
 平成29年度引越（基本・管理者）講習  
 参加申込書

平成29年 月 日

会社名		
連絡先	(e-mail) _____	
希望する説明会・講習 <input type="checkbox"/> 引越事業者優良認定制度説明会(6/7) <input type="checkbox"/> 引越基本講習(6/8) <input type="checkbox"/> 引越管理者講習(6/9)	(ふりがな) 受講者氏名	
希望する説明会・講習 <input type="checkbox"/> 引越事業者優良認定制度説明会(6/7) <input type="checkbox"/> 引越基本講習(6/8) <input type="checkbox"/> 引越管理者講習(6/9)	(ふりがな) 受講者氏名	

※希望する講習の○にレ（チェック）を入れてください。

※引越管理者講習は引越基本講習を受講していないと、受講できません。

申込締切り：平成29年5月26日（金）

※ 提出いただいた個人情報については、引越講習に係る業務以外には使用いたしません。

(問い合わせ先)  
 (公社)熊本県トラック協会  
 適正化事業課 津留・高村  
 TEL:096-369-3968