送付先 （公社）熊本県トラック協会　業務支援課　宛

**FAX　０９６－３６９－１１９４**

参加申込書

平成２９年　　月　　日

※参加される講習に○印を付けてください。

|  |  |
| --- | --- |
|  | 1. **交付金等助成事業の申請等に係る説明会**（定員数：50名）

平成２９年６月２２日（木）　１０時３０分～１２時００分 |
| 　　　 | 1. **事業報告書及び事業実績報告書作成要領講習会**（定員数：30名）

平成２９年６月２２日（木）　１３時００分～１５時００分 |
| 会社名 |  |
| 連絡先 | （　　　　　）　　　　　　－ |
| 参加者名 |  |
|  |

※回答期限前までに定員に達した場合、締切りとさせていただきますので、お申込みはお早めにお願いいたします。

|  |
| --- |
| ・本講習会での質問等がある場合はご記入をお願いします。　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |

※次回開催の参考とするため、下記にご回答いただきますようご協力をお願いします。

　　【今回ご欠席の理由をお聞かせください。】

(a)　開催日に仕事などの都合がある。

(b)　開催場所が遠く不便である。

(c)　講習内容に興味がない。

(d)　その他の理由（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

ご記入いただきました個人情報については、講習会に係る業務にのみ利用いたします。