（公社）熊本県トラック協会　業務支援課　宛

　ＦＡＸ：０９６－３６９－１１９４

平成３０年度　交通事故防止大会

参加申込書

平成３０年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 会社名 |  |
| 連絡先 |  |
| 役職名 |  |  |
| 氏　名 |  |  |

※ご記入いただいた個人情報については、本大会以外には使用いたしません。

※**１事業所２名まで**の申し込みとさせていただきます。

※申込み期限：平成３０年１０月５日（金）