2024年度「巡回指導研修会」参加申込書

/	注	卉	市	ा	_
`	仕.	尽	#	坦	

○問合せ先

(一社) 東京都トラック協会 適正化事業部

電話:03-3359-4138

・申込終了後の変更やキャンセルについては、適正化事業部に電話でご連絡ください。 [適正化事業部 電話番号]:03-3359-4138(直通)

<u>10時00分</u> · <u>13時30分</u>∼

<参加方法>・・・ご希望の参加方法を○で囲ってください。

会場参加 ・ オンライン参加

<参加希望時間>・・・ご希望の開催時間を○で囲ってください。

<参加者情報記入>・・・お申込者と事業者様の情報をご記入ください。									
事	業		者	名	※記入必須				
営	業		所	名	※記入必須				
参	加	者	氏	名	※記入必須				
<担当者情報記入>・・・何かあった際の、事務ご担当者様のご連絡先をご記入ください。									
担	当	者	部	署					
担	当	者	役	職					
担	当	者	氏	名	※記入必須				
連組	格 先	電	話 番	号	※記入必須				
連絡	先メ、	ール	アドレ	ノス	※記入必須				