

令和 年 月 日

(一社) 千葉県トラック協会
会長 池田和彦 殿

住 所
会 社 名
代表者名
法人番号
電話番号

印

受講申請書

記

1. 学校名 中小企業大学校 校
2. 受講期間 令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日
3. 講座名
4. 受講者氏名 (年齢) (歳)
5. 所属部課名・役職名

申請 担当者	氏名	TEL
		FAX

※FAXでお送り下さい。

(一社) 千葉県トラック協会 交付金事業部

FAX : 043-247-1133 (直通)