

選任前研修申込書

平成 年 月 日

山梨運輸支局長 殿

受講希望：第1回・第2回・第3回・第4回・第5回・第6回

ふ り が な	
受講者の氏名 及び住所	
生 年 月 日	昭和・平成 年 月 日
会 社 名	
営業所名	
所 在 地	〒 ー
T E L	ー ー
F A X	ー ー

※希望する研修受講開催回に○を付けて下さい。