

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	〒	—	
TEL	—	—	
FAX	—	—	

※希望する研修受講開催回に○を付けて下さい。