

令和5年 月 日

【FAX】026-254-5155
 公益社団法人 長野県トラック協会 宛

「引越講習」受講 申込書

事業者名 _____ (営業所名) _____

住所 _____ TEL _____

担当者 _____

講習名	受講者氏名 (フルネーム)	人数
引越基本講習 (10月24日)		計 名
引越管理者講習 (10月25日)		計 名

※引越基本講習を受講した方は、翌日引越管理者講習の受講もお勧めします。

※申込書の報告後に、受講者の変更が生じた場合は早めに連絡をお願いします。

【連絡問合せ先】

〒381-8556 長野県長野市南長池710-3

(公社) 長野県トラック協会 (担当: 西沢)

電話: 026(254)5151 FAX: 026(254)5155