令和６年度JTRA道路維持管理従事者技術講習受講申込書

一般社団法人日本観光自動車道協会講習会事務局　行

FAX番号：03-5261-9220　メールアドレス：office@tourism-road.or.jp

申込締切日：2024年12月5日（講習日の14日前）

ただし定員になり次第締め切ります

|  |  |
| --- | --- |
| 会社名 |  |
| 申し込み担当者名 | 部署･役職：氏名： |
| 住　所 | 〒※受講票・テキストを郵送する先の住所 |
| 連絡先 | 電話番号：メール：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　※テキストの電子データを受信できるアドレス |
| 受講者一覧表 |
| № | 所属・部署・役職 | 氏名 | 氏名ふりがな | 備考 |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |

※事業者ごとにまとめてお申し込みください。