

別紙（9月～12月開催分）

令和4年度 運行管理実務者研修会 参加申込書

開催地域	定員数	開催日時	申込締切日	開催場所	会場に ○印を 記入
岩 泉	30人	9月21日(水) 13:30～	9月9日(金)	岩泉町民会館	
北 上	30人	10月6日(木) 13:30～	9月22日(金)	トラック協会 北上研修会館	
中 央	60人	12月16日(金) 13:30～	11月25日(金)	トラック協会 総合研修会館	

※参加を希望する地域（会場）に○印を記入して下さい。

申込年月日（令和 年 月 日）

所属支部 _____ 事業者名 _____

参加者氏名 _____ 役職 _____

ご連絡先 _____ 担当者 _____

《連絡先》

岩手県紫波郡矢巾町流通センター南二丁目9番1号
（公 社） 岩 手 県 ト ラ ッ ク 協 会 内
岩手県貨物自動車運送適正化事業実施機関
陸上貨物運送事業労働災害防止協会 岩手県支部
(TEL) 019-637-2171
(FAX) 019-638-5010
(E-mail) rikusaibou@iwatokyo.or.jp