

令和6年度整備管理者選任前研修 受講申込書(岩ト協)

この申込書は6月17日(第1回)開催分になります。

入力が完了しましたら下記の送信先までメールまたはFAXでお申し込みください。

送信先: (公社)岩手県トラック協会 業務課 gyoumu_01@iwatokyo.or.jp

申込受付期間:5月17日～6月3日 FAX送付先 **019-638-5010**

1. 受講者の氏名住所等

送信日: 令和 年 月 日

修了証に下記の氏名と生年月日が記載されますので、正確に入力願います。

現 住 所			
氏かな		名かな	
氏		名	
生 年 月 日	生		

2. 選任予定の事業場の業態について、該当する業態を選択して下さい。

・事業用(緑ナンバー)

(トラック・バス・タクシー・軽貨物)

・自家用(白ナンバー)

(レンタカー・レンタカー以外の貨物・バス等)

選 択 欄

トラック

3. 連絡先等について

事 業 場 名				
営 業 所 等 名				
連 絡 先	担当者名		TEL	
	メール		FAX	

4. 下記注意事項について了承しましたら、□へチェックを入れて下さい。

(チェックがない場合は研修の受講は出来ません。)

注意事項	□
・事前に研修資料を印刷又はダウンロードした上で受講願います。	
・定員に達しますと期間途中であっても受付を終了いたします。 受付状況は岩ト協HPに掲載しますのでご確認ください。	
・受付期間外の申込は無効となりますので、各回ごとの受付期間を 厳守願います。	

令和6年度整備管理者選任前研修 受講申込書(岩ト協)

この申込書は8月19日(第2回)開催分になります。

入力が完了しましたら下記の送信先までメールまたはFAXでお申し込みください。

送信先: (公社)岩手県トラック協会 業務課 gyoumu_01@iwatokyo.or.jp

申込受付期間: 7月19日～8月1日 FAX送付先 **019-638-5010**

1. 受講者の氏名住所等

送信日: 令和 年 月 日

修了証に下記の氏名と生年月日が記載されますので、正確に入力願います。

現 住 所			
氏かな		名かな	
氏		名	
生 年 月 日	生		

2. 選任予定の事業場の業態について、該当する業態を選択して下さい。

・事業用(緑ナンバー)

(トラック・バス・タクシー・軽貨物)

・自家用(白ナンバー)

(レンタカー・レンタカー以外の貨物・バス等)

選 択 欄

トラック

3. 連絡先等について

事 業 場 名				
営 業 所 等 名				
連 絡 先	担当者名		TEL	
	メール		FAX	

4. 下記注意事項について了承しましたら、□へチェックを入れて下さい。

(チェックがない場合は研修の受講は出来ません。)

注意事項	□
・事前に研修資料を印刷又はダウンロードした上で受講願います。	
・定員に達しますと期間途中であっても受付を終了いたします。 受付状況は岩ト協HPに掲載しますのでご確認ください。	
・受付期間外の申込は無効となりますので、各回ごとの受付期間を 厳守願います。	

令和6年度整備管理者選任前研修 受講申込書(岩ト協)

この申込書は9月24日(第3回)開催分になります。

入力が完了しましたら下記の送信先までメールまたはFAXでお申し込みください。

送信先: (公社)岩手県トラック協会 業務課 gyoumu_01@iwatokyo.or.jp

申込受付期間:8月23日～9月10日 FAX送付先 **019-638-5010**

1. 受講者の氏名住所等

送信日: 令和 年 月 日

修了証に下記の氏名と生年月日が記載されますので、正確に入力願います。

現 住 所			
氏かな		名かな	
氏		名	
生 年 月 日	生		

2. 選任予定の事業場の業態について、該当する業態を選択して下さい。

・事業用(緑ナンバー)

(トラック・バス・タクシー・軽貨物)

・自家用(白ナンバー)

(レンタカー・レンタカー以外の貨物・バス等)

選 択 欄
トラック

3. 連絡先等について

事 業 場 名				
営 業 所 等 名				
連 絡 先	担当者名		TEL	
	メール		FAX	

4. 下記注意事項について了承しましたら、□へチェックを入れて下さい。

(チェックがない場合は研修の受講は出来ません。)

注意事項	□
・事前に研修資料を印刷又はダウンロードした上で受講願います。	
・定員に達しますと期間途中で受付けを終了いたします。 受付状況は岩ト協HPに掲載しますのでご確認ください。	
・受付期間外の申込は無効となりますので、各回ごとの受付期間を 厳守願います。	

令和6年度整備管理者選任前研修 受講申込書(岩ト協)

この申込書は1月20日(第4回)開催分になります。

入力が完了しましたら下記の送信先までメールまたはFAXでお申し込みください。

送信先: (公社)岩手県トラック協会 業務課 gyoumu_01@iwatokyo.or.jp

申込受付期間:12月16日～1月6日 FAX送付先 **019-638-5010**

1. 受講者の氏名住所等

送信日: 令和 年 月 日

修了証に下記の氏名と生年月日が記載されますので、正確に入力願います。

現 住 所			
氏かな		名かな	
氏		名	
生 年 月 日			生

2. 選任予定の事業場の業態について、該当する業態を選択して下さい。

・事業用(緑ナンバー)

(トラック・バス・タクシー・軽貨物)

・自家用(白ナンバー)

(レンタカー・レンタカー以外の貨物・バス等)

選 択 欄

トラック

3. 連絡先等について

事 業 場 名				
営 業 所 等 名				
連 絡 先	担当者名		TEL	
	メール		FAX	

4. 下記注意事項について了承しましたら、□へチェックを入れて下さい。

(チェックがない場合は研修の受講は出来ません。)

注意事項	□
・事前に研修資料を印刷又はダウンロードした上で受講願います。	
・定員に達しますと期間途中で受付けを終了いたします。 受付状況は岩ト協HPに掲載しますのでご確認ください。	
・受付期間外の申込は無効となりますので、各回ごとの受付期間を 厳守願います。	

令和6年度整備管理者選任前研修 受講申込書(岩ト協)

この申込書は〇月〇日開催分になります。

入力が完了しましたら下記の送信先までメールでお申し込みください。

送信先: (公社)岩手県トラック協会 業務課 gyoumu_01@iwatokyo.or.jp**受付締切:〇月〇日**FAX送付先 **019-638-5010**

1. 受講者の氏名住所等

送信日: 令和5年5月15日

修了証に下記の氏名と生年月日が記載されますので、正確に入力願います。

現 住 所	岩手県紫波郡矢巾町流通センター南二丁目8-5		
氏かな	いわて	名かな	うんゆ
氏	岩手	名	運輸
生 年 月 日	S64.1.1		生

2. 選任予定の事業場の業態について、該当する業態を選択して下さい。

・事業用(緑ナンバー)

(トラック・バス・タクシー・軽貨物)

・自家用(白ナンバー)

(レンタカー・レンタカー以外の貨物・バス等)

選 択 欄

トラック

3. 連絡先等について

事 業 場 名	株式会社〇〇〇〇〇〇		
営 業 所 等 名	本社営業所		
連 絡 先	担当者名	東北 太郎	TEL 019-638-2154
	メール	iwateunyusikyoku@seibi.co.jp	

4. 下記注意事項について了承しましたら、□へチェックを入れて下さい。

(チェックがない場合は研修の受講は出来ません。)

注意事項	☒
・事前に研修資料を印刷又はダウンロードした上で受講願います。	
・定員に達しますと期限途中であっても受付を終了いたします。岩ト協HPに掲載しますのでご確認ください。	
・受付期間外の申込は無効となりますので、各回ごとの受付期間を厳守願います。	