

(様式1)

物流大学校講座受講申込書

一般社団法人 京都府トラックトラック協会会長 殿 申込み年月日 平成 年 月 日

奨励金給付対象事業	物流大学校講座		
研修施設			
日 程	年度 期(平成 年 月 日 ~平成 年 月 日)		
事業者名			
支店名・営業所名			
申込責任者	代表者		印
会社所在地	〒 -		
電 話	()	FAX	()
受講者	生年月日:昭和・平成 年 月 日生まれ 氏名		

※受講後、報告書にご記入・押印のうえ、修了証(写し)と認定書(写し)と併せてご提出お願いいたします。

