

滋賀 支所 宛

←お申込みされる支所名を記入して下さい

受付印欄
※記入しないでください

(ふりがな) ()
会社名
又は団体名
※ 営業所名まで記載して下さい

〒 -

住所

お申込み TEL - -
ご担当者 FAX - -

・貴社の事業の種類 バス ハイ・タク トラック その他()

・貴社の事業規模(保有車両数) 50両未満 50~100両 100~200両 200両~300両 300両以上

(ふりがな)	()
受講者名※	
(生年月日)	(昭・平 年 月 日)
お役職※	
あなたは、経営管理部門の要員ですか？(注：※5 参照)	はい ・ いいえ
経営管理部門の要員で、国土交通省への通知を希望しない場合のみチェックしてください。	国土交通省への通知を希望しない <input type="checkbox"/>

- ※1 左記の受講者のほか複数名で申し込まれる場合は、本用紙をコピーの上ご使用ください。
- ※2 受講のお申込みは先着順にて受付いたします。
- ※3 定員に達した際は、お申込みをお断りする場合がありますのでご了承願います。
- ※4 お申込み者が少ない場合は、延期又は中止する場合がありますのでご了承願います。
- ※5 受講者が経営管理部門の要員の場合、監査インセンティブ適用の際に必要な受講者情報(会社名・氏名等)を認定セミナー制度に従い国土交通省へ通知させていただきます。

※ 氏名・役職は受講済証に記載しますので正確に記入してください

受講希望日時		※スケジュールをご確認の上、受講を希望されるセミナー開催日時を記入して下さい			
<input type="checkbox"/> ガイドライン	①	平成	年	月	日() 13:00 ~ 16:20
<input type="checkbox"/> リスク管理(基礎)	②	平成	年	月	日() 13:00 ~ 16:20
<input type="checkbox"/> 内部監査(基礎)	③	平成	年	月	日() 13:00 ~ 16:20

お申込み結果 ※事務局記入欄

_____ お申込みが完了しました。当日、この受講票をご持参下さい。

_____ キャンセル待ちとなりましたので、後日ご連絡差し上げます。

_____ 申し訳ございませんが、満席となりました。

_____ 申し訳ございませんが、お申込み者が少ないため(延期・中止)いたします。

備考:

～ 受講当日の注意事項 ～

- ※ 受講料は、受講当日の受付時にお支払い下さい。
- ※ 受講票(当機構よりFAXにて返送する受付印が押印された本用紙)を、必ずご持参下さい。

FAXにてお申し込み下さい→077-585-8291