

自家用有償運送許可・取得研修会 参加申込書
 (許可証をお持ちの方は、許可期間をご確認の上お申し込みください。)

事業場名	愛媛整振会員 その他 (○印をしてください)
事業者名	(個人の場合は代表者名、法人の場合は社名及び代表取締役氏名)
事業者住所	(個人の場合は代表者の現住所、法人の場合は法人登記の本店所在地)
T E L F A X	
参加者名	
申請するお車の 登録(車両)番号	(例)愛媛 100 さ 4249
受講希望場所 <input checked="" type="checkbox"/> を記入して ください	<input type="checkbox"/> 9/2(土) 中予
テキストの 要・不要	要 ・ 不要 (○印をしてください。)

- 注1. 許可申請に必要な書類作成のため、**正確**にご記入ください。
- 注2. ご記入いただいた個人情報は、研修会の運営及び許可の申請を目的とし、振興会で適切に取り扱います。
- 注3. 今回使用するテキストは、平成26年度に購入していただきました『平成26年4月 第三版』と変わりありません。テキストをお持ちの場合はテキスト代が不要になりますので、その旨を申込書にご記入ください。