

## 運行管理者試験事前講習会（H27. 8. 4）申込書

(一社)兵庫県トラック協会  
業 務 部 行 き  
( FAX : 078-882-5565 )

会社名 \_\_\_\_\_

担当者 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

FAX 番号 \_\_\_\_\_

平成 27 年 月 日

1 . ふりがな

受講者名 \_\_\_\_\_

ふりがな必須

2 . ふりがな

受講者名 \_\_\_\_\_

ふりがな必須

3 . ふりがな

受講者名 \_\_\_\_\_

ふりがな必須