

## 中小企業大学校講座受講促進助成申込書

京都府 トラック協会会長殿		申込年月日 平成 年 月 日	
研修校	1. 旭川校(北海道)	2. 仙台校(宮城県)	3. 三条校(新潟県)
	4. 東京校(東京都)	5. 瀬戸校(愛知県)	6. 関西校(兵庫県)
	7. 広島校(広島県)	8. 直方校(福岡県)	9. 人吉校(熊本県)
コース名			
日程	平成 年 月 日 ~ 月 日 ( 日間)		
事業者名			
申込責任者	役職	氏名	印
会社所在地	〒 -		
電 話	( )	FAX	( )
研修受講者	所属事業所(営業所)等 <span style="float: right;">ふりがな</span> 氏名 役職 <span style="float: right;">昭和・平成 年 月 日 生まれ</span>		
自宅住所	〒 - <span style="float: right;">自宅電話(緊急連絡先) ( )</span>		
助成金	研修受講料	研修受講料 円	
	振込先 (事業者に限る)	銀行 支店 (普通・当座) 預金 口座番号 _____ 口座名義	
備 考			

- ※1. 申し込みの前に、所属するトラック協会より承認を受けてください。  
 ※2. 太線内をまれなく記入し、該当番号又は項目を丸で囲んでください。  
 ※3. 所属する都道府県トラック協会に提出してください。