

(公社) 青森県トラック協会 業務部 宛

FAX : 017-729-2266

<b>令和6年度</b> <b>～健康起因事故の削減を目指して～</b> <b>参加申込書</b> ※受講証明書作成に使用します。記入漏れの無いようお願いいたします。	
事業者(所) 支店・営業所名	連絡先電話番号 申込ご担当者
所在地 (正確な住所)	
受講者 ①	(所属・役職) ----- (氏名)
受講者 ②	(所属・役職) ----- (氏名)

参加締切 令和7年1月29日(水)