

大和トランスポート(株)研修センター あすなろ 研修申込書

【中部交通共済協同組合組合員専用】

平成 年 月 日 申込

研修コース名	乗務員 一泊二日研修				
受講希望日	月 日 ~ 月 日				
参加者	ふりがな氏名		男	生年月日	年 月 日生()才
			女	免許証番号	
	所属又は役職名	住所	〒 -		
	ふりがな氏名		男	生年月日	年 月 日生()才
			女	免許証番号	
	所属又は役職名	住所	〒 -		
参加者	ふりがな氏名		男	生年月日	年 月 日生()才
			女	免許証番号	
	所属又は役職名	住所	〒 -		
	ふりがな氏名		男	生年月日	年 月 日生()才
			女	免許証番号	
	所属又は役職名	住所	〒 -		
研修人数 研修参加料	合計金額 (食事代を含む)	名 円(税込)	お支払 方法	<input type="checkbox"/> 現金 <input type="checkbox"/> 銀行振込 振込予定日 月 日	
振込先	金融機関 富山銀行 石動支店 口座番号 普通預金 2129028 口座名 ヤマト <small>カブシキガイシャ</small> 大和トランスポート株式会社				
申込事業所	所在地	〒			
	事業所名				
	代表者職・氏名	(印)			
	参加申込責任者	ふりがな	所属 役職名		
連絡先	TEL() -	FAX() -			

お申込み方法

- あらかじめ電話にてご確認いただき研修参加の予約をしてください。
- 申込書に必要事項をご記入のうえ、下記宛までFAXまたは郵送にてご送付ください。
- 振込みは前日までをお願いします。(手数料は各社負担でお願いします)**

参加申込・お問い合わせ
 大和トランスポート(株)研修センター "あすなろ"
 〒932-0061 富山県小矢部市道坪野869-2
 TEL:(0766)67-8666 FAX:(0766)67-8667
 研修センター不在時・携帯 080-4103-2816(孫田)

研修料金：乗務員一泊二日研修 ￥12,600 [税込]