

〔様式1〕

※FAX 027-212-8009 または郵送にて10月15日（火）
必着でお申込みください。

NO.

（A）引越「基本講習」〔申込書 兼 受講票〕

（一社）群馬県トラック協会

協会コード 0 1 0

協会員 ・ 非協会員

※所属協会名を記入して下さい。

※どちらかに○を付けて下さい

受講コード
(個人コード)

0

① 氏 名

せい	めい
姓	名

※ふりがなを必ず記入して下さい。

※通常のパソコンで表示できる範囲の漢字を使用して下さい。

② 生年月日

年 月 日

※西暦で記入して下さい。

③ 性 別

男 性 ・ 女 性

※どちらかに○をして下さい。

④ 事業所名

会社名	営業所／支店名
-----	---------

※正式名称で記入して下さい。

⑤ 宣伝している名称

※（例）
○○引越センター等
無ければ空欄で。

⑥ 事業所住所

〒 - 都道府県

⑦ 電話番号・FAX

-	-	-	-
---	---	---	---

※受講者本人と連絡のつく事業所の電話番号・FAX番号を市外局番から記入して下さい。

※受講者本人が、記載漏れの無いよう太枠内①～⑦に記入して下さい。証明書は以下の点線枠内へ必ず貼り付けて下さい。

講習会受講日	2024 年 11 月 7 日
講習会受講地	群馬 都 道 府 (県)

※提出いただいた個人情報については、引越講習修了証発行に係る業務以外には使用致しません。また、この書類は返却致しませんのでご了承下さい。

（公社）全日本トラック協会

（1）写真付き証明書の写しについて

- ・免許証の写しを貼り付けて下さい。
- ・免許証のない方は、社員証などで結構です。（顔写真があるものが望ましい。その際、顔が判別できる写しを添付して下さい。）
- ・講習修了証を紛失等でお持ちでない方は免許証の写しを貼り付けて下さい。

証明書はこちらに貼り付けて下さい。

（2）当日持参して頂くもの

□ 筆記用具

※当日確認テストを行います。自己採点用の赤ペンもご用意下さい。