**別紙様式１**

　　年　　月　　日

**支部別講習実施計画書**

|  |  |
| --- | --- |
| 実 施 者 | 支 部 名  代表者名  電 話　　　　　　(　　) |
| 日　　時 | 年　　月　　日　 午前 ・ 午後　　時　　分～ |
| 場　　所 |  |
| 講　　師 |  |
| 受講者数 | 人 |
| 講習内容 |  |
| 備　　考 |  |

(注)　　(一社)群馬県トラック協会

　　　　ＴＥＬ　０２７－２６１－０２４４

　　　　ＦＡＸ　０２７－２６１－７５７６