

令和元年 月 日

(公社) 岩手県トラック協会 業務部 あて

会社名 _____

「交通事故防止・労働災害防止安全大会」並びに「トラック運送業界の働き方改革実現に向けたアクションプラン等周知セミナー」参加申込書

① 8月28日(水) 13:30~14:30(予定)
「交通事故防止・労働災害防止安全大会」

参加する ・ 参加しない

② 8月28日(水) 14:40~16:50(予定)
「トラック運送業界の働き方改革実現に向けたアクションプラン等周知セミナー」

参加する ・ 参加しない

【参加者】 役職 _____ 氏名 _____

役職 _____ 氏名 _____

役職 _____ 氏名 _____

※誠に恐れ入りますが、8月16日(金)までに下記連絡先へFAXをお願い致します。

(公社) 岩手県トラック協会 <FAX>019-638-5010