

別紙（5月～8月開催分）

令和4年度 運行管理実務者研修会 参加申込書

開催地域	定員数	開催日時	申込締切日	開催場所	会場に ○印を 記入
一 関	40人	5月24日(火) 13:30～	5月13日(金)	トラック協会 一関研修会館	
釜 石	40人	6月16日(木) 13:30～	6月10日(金)	釜石・大槌地域産業育成センター	
二 戸	30人	8月10日(水) 13:30～	7月29日(金)	トラック協会 二戸研修会館	

※参加を希望する地域（会場）に○印を記入して下さい。

申込年月日（令和 年 月 日）

所属支部 _____ 事業者名 _____

参加者氏名 _____ 役職 _____

ご連絡先 _____ 担当者 _____

《連絡先》
岩手県紫波郡矢巾町流通センター南二丁目9番1号
（公 社 ） 岩 手 県 ト ラ ッ ク 協 会 内
岩手県貨物自動車運送適正化事業実施機関
陸上貨物運送事業労働災害防止協会 岩手県支部
(TEL) 019-637-2171
(FAX) 019-638-5010
(E-mail) rikusaibou@iwatokyo.or.jp