

公益社団法人山口県バス協会 宛

令和 年 月 日

(FAX 083-925-8242)

申込期日:10月23日(金)

事業者名

### 令和2年度 整備管理者選任後研修 受講申込書

受講日	営業所名	氏名	生年月日	整備管理者 手帳の有無	備考
月 日 午前・午後		(ふりがな)	S・H 年 月 日	有 ・ 無	
月 日 午前・午後		(ふりがな)	S・H 年 月 日	有 ・ 無	
月 日 午前・午後		(ふりがな)	S・H 年 月 日	有 ・ 無	
月 日 午前・午後		(ふりがな)	S・H 年 月 日	有 ・ 無	
月 日 午前・午後		(ふりがな)	S・H 年 月 日	有 ・ 無	