

香ト協 中小企業大学校講座助成 様式1(第○巻関係)	確認番号 ○協中申 ○協中	受付印
----------------------------------	---------------------	-----

※協会使用

(一社)香川県トラック協会長 殿

記載例 (受講前)

所在地 香川県 〇-2-3

社名 ○×運送

代表者名 代表取締役 ○×太郎

日

会社印をお忘れなく。(コピー不可)

令和〇年度 中小企業大学校講座受講申込書 (全ト協協調事業)

「中小企業大学校講座受講促進制度実施要綱」第〇条の規程に基づき、下記のとおり受講したい。

記

必要事項の記入忘れにはご注意ください。

1. 申請内容

受講希望講座	学校名	中小企業大学校 〇〇校		
	講座名	経営の実態を把握する決算書の読み方		
	受講料金額	〇×△円		
	受講期間	令和〇年〇月△日 ~ 令和〇年×月□日		
	受講予定者人数	1人	1事業者2申請まで	
受講希望者	受講予定者	〇×次郎	役職名	〇〇部長

記入者(担当者)のお名前

2. 担当者連絡先(申請会員事業者)

フリガナ	マルマルブ サンカクジロウ	TEL	012-3456-789
氏名	〇〇部 △△次郎	FAX	789-6543-210