

「OBD検査説明会」参加申込書

ご希望箇所に○印をしてください。

日 程		希望箇所	研修時間	定 員
令和6年7月30日(火)	第1回		13:00 ~ 14:00	15名
	第2回		14:00 ~ 15:00	15名
	第3回		15:00 ~ 16:00	15名
令和6年7月31日(水)	第4回		13:00 ~ 14:00	15名
	第5回		14:00 ~ 15:00	15名
	第6回		15:00 ~ 16:00	15名
令和6年8月19日(月)	第7回		13:00 ~ 14:00	15名
	第8回		14:00 ~ 15:00	15名
	第9回		15:00 ~ 16:00	15名
令和6年8月22日(木)	第10回		13:00 ~ 14:00	15名
	第11回		14:00 ~ 15:00	15名
	第12回		15:00 ~ 16:00	15名
令和6年8月30日(金)	第13回		13:00 ~ 14:00	15名
	第14回		14:00 ~ 15:00	15名
	第15回		15:00 ~ 16:00	15名

認証番号／指定番号	三第 号 / 名・中第 号
事業場名／所在地	
電話番号／FAX 番号	TEL : / FAX :
受講者氏名	

【振興会記入欄】

<p>受付しました。</p> <p>当日は受講票(本票)をご持参の上、ご来場ください。</p>	<p>受付できませんでした。</p> <p>誠に残念ながら定員に達しましたので、他の開催日でご検討ください。</p>
整理番号	