

令和2年度 整備管理者選任後研修 受講票

栃木運輸支局

※事前に下記記載欄をすべて記入し、**研修当日受付に提出**してください。

受講日	令和 2 年 月 日
フリガナ	
氏名	
生年月日	
自宅住所	
電話番号(携帯可)	()-()-()
事業者名	
営業所名	
電話番号	()-()-()
FAX番号	()-()-()
業態(該当箇所○)	トラック ・ バス ・ タクシー ・ その他()
栃木県トラック協会加入の有無	1. 有り(支部) 2. 無し
自認事項	別添1及び別添2の注意事項を確認し了承しました。 <input type="checkbox"/> ←(受講者ご本人がレ点チェックをお願いします。)

受講当日の状況		
受講当日の体温・計測時間	℃	時 分
健康状態【体調不良】	1. なし 2. あり (咳、倦怠感、咽頭痛、関節痛、味覚異常など)	
直近2週間以内に発熱等の有無	1. なし 2. あり	
直近2週間以内に海外渡航歴の有無	1. なし 2. あり	

※ 申請された個人情報は、整備管理者選任後研修以外の目的で使用いたしません。

※ 不足分はコピーして、ご記入の上、当日忘れずにお持ちください