

受付NO. \_\_\_\_\_

年 月 日

一般社団法人 山口県トラック協会  
会長 喜多村 誠 様

事業者所在地  
事業者名  
代表者名  
電話番号  
FAX番号  
担当者名

㊞

## 中小企業大学校講座受講届出書

「中小企業大学校講座受講促進制度実施要綱」第7条第1項に基づき、次の者を受講させたく申込みいたします。

### 記

1 受講者氏名 \_\_\_\_\_ 年齢 才

(役職 \_\_\_\_\_)

2 学校名  中小企業大学校 広島 ・ 九州 校  
 WEBee Campus (WEB講座)

3 講座名 \_\_\_\_\_

4 受講期間 年 月 日 から

年 月 日 まで

5 対象講座受講料 \_\_\_\_\_ 円