

# 受講承認申請書

令和 年 月 日

公益社団法人 福島県トラック協会長 殿

住 所

会 社 名

代表者名

電話番号

㊞

下記により、令和6年度中小企業大学校講座を受講させたいので承認  
くださるようお願いいたします。

## 記

学校名	講 座 名	受 講 期 間	受 講 者		
			役職名	氏 名	年 齢