

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
事 務 担 当 者 名
電 話 番 号
e-mail

下記により、令和7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		
	受 講 料		役 職 名	氏 名	年 齢
	円	年 月 日 ～ 月 日			
	円	年 月 日 ～ 月 日			
	円	年 月 日 ～ 月 日			
	円	年 月 日 ～ 月 日			
	円	年 月 日 ～ 月 日			