

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8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			