

NASVAガイドライン・リスク管理(基礎)・内部監査(基礎)

受講申込書 兼 受講票

支所宛 ←お申込みされる支所名を記入して下さい

受付印欄
※記入しないで下さい

(ふりがな) ()
会社名
又は団体名
※ 営業所名まで記載して下さい

〒 _____

住所 _____

お申込み
ご担当者 TEL _____

FAX _____

・貴社の事業の種類 バス ハイ・タク トラック その他()

・貴社の事業規模(保有車両数) 50両未満 50~100両 100~200両 200両~300両 300両以上

(ふりがな)	()
受講者氏名※	
(生年月日)	(昭・平 年 月 日)
お役職名※	
あなたは、経営管理部門の要員ですか？(注：※5参照)	はい ・ いいえ
経営管理部門の要員で、国土交通省への通知を希望しない場合のみ、チェックしてください。	国土交通省への通知を希望しない <input type="checkbox"/>

- ※1 左記の受講者のほか複数名で申し込まれる場合は、本用紙をコピーの上ご使用下さい。
- ※2 受講のお申込みは先着順にて受付いたします。
- ※3 定員に達した際は、お申込みをお断りする場合がありますのでご了承願います。
- ※4 お申込み者が少ない場合は、延期又は中止する場合がありますのでご了承願います。
- ※5 受講者が経営管理部門の要員の場合、監査インセンティブ適用の際に必要な受講者情報(会社名・氏名等)を認定セミナー制度に従い国土交通省へ通知させていただきます。

※受講者氏名・役職名は受講済証に記載しますので正確に記入して下さい

受講希望日時		※スケジュールをご確認の上、受講を希望されるセミナー開催日時を記入して下さい						
<input type="checkbox"/> ガイドライン	①	平成	年	月	日()	:	~	:
	②	平成	年	月	日()	:	~	:
<input type="checkbox"/> リスク管理(基礎)	③	平成	年	月	日()	:	~	:
	④	平成	年	月	日()	:	~	:
<input type="checkbox"/> 内部監査(基礎)	⑤	平成	年	月	日()	:	~	:
	⑥	平成	年	月	日()	:	~	:

お申し込み結果については、後日、お電話にてご連絡いたします。(FAXの返信はいたしませんので、ご了承下さい。)

- ① FAX送信後、この申込書を保管下さい。
- ② お申し込み受付後、予約番号をお伝えしますので、予約番号記入欄に記載して下さい。
- ③ 当日、ご持参ください。

	予約番号記入欄
ガイドライン	
リスク管理	
内部監査	

- ～ 受講当日の注意事項 ～
- ※ 受講料は、受講当日の受付時にお支払い下さい。
 - ※ 受講票(予約番号を記載していただいた本用紙)を、必ずご持参下さい。

F A Xにてお申し込み下さい