ファックス番号　０３－３４５６－１３０４

一般社団法人　全国登録教習機関協会

　　　　　　　事務局　　河合　宛

（〒１０８－００１４　東京都港区芝５－２７－１４　小川ビル６階）

（電話　０３－３４５６－４７８７）

**第4３回全国登録教習大会参加申込書**

令和６年　　月　　日

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 登録教習機関の名称 |  | | | | | |
| 所在地 | 〒 | | | | | |
| 連絡者氏名 |  | 連絡先 | 電　話 |  | | |
| ＦＡＸ |  | | |
| Ｅメール |  | | |
| 大会参加者  （優良賞候補者及び全登協認定・研修インストラクター顕彰対象者を含む。） | 氏　　　　　名 | | 役　職　名 | |  | 見学会参加の有無 |
|  | 6月9日（金） |
|  | |  | |  | 有　　無 |
|  | |  | |  | 有　　無 |
|  | |  | |  | 有　　無 |
|  | |  | |  | 有　　無 |

（注）

（1）見学会参加の有無を必ず記入してください。

（2）ホテルの手配は、参加者ご自身でお願いいたします。