交通事業者向けバリアフリー教育訓練

**お申込方法…①FAX：06-6543-6295または②E-mail：**[**info@kankouken.org**](mailto:info@kankouken.org)

**関西地区**

**交通サポートマネージャー研修　参加申込書**

|  |
| --- |
| お申込方法：　「参加申込書」をご記入の上、メール又はFAXで事務局の(公財)関西交通経済研究センターにお申し込み下さい。  【お申込期限：２０２５年１月２０日（月）】  支払い方法：　　銀行振り込み　　※研修終了後、ご指定の宛先に請求書をお送り致します。 |

|  |
| --- |
| **事業者（所）名称：** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 参加者氏名 | 所属・役職 | 性別 | 生年月日(西暦)※ |
| **１** | フリガナ |  | 男・女 |  |
| **２** | フリガナ |  | 男・女 |  |
| **３** | フリガナ |  | 男・女 |  |
| **４** | フリガナ |  | 男・女 |  |

※記入欄が足りない場合はコピーしてお使い下さい。※当日の行事保険加入のため、生年月日を記入下さい。

|  |  |
| --- | --- |
| ご担当 | 所属部署　　　　　　　　　　　　　　　氏名 |
| ご連絡先 | 電話番号：　　　　　　　　　　　　FAX番号：  電子メール：  住所：〒 |
| 請求書送付先 | ※請求書は電子データ(押印無)にて記載のメールアドレスに送付いたします。  電子メール：(上記と同じ場合、記載不要) |
| 通信欄 |  |

※メールでお申し込みの場合は、FAXと同様の必要事項を記載してください。

※申込受付後、事務局より受講生を対象とした事前アンケートの送付を行いますので、受講生の回答にご協力をお願い申し上げます。

|  |
| --- |
| ご参加希望者様からお寄せいただいた情報は、お問い合わせへのご回答と参加者名簿の作成、保険の申し込みのために使用いたします。その他の目的で使用したり、無断で第三者へ提供することはございません。 |

お問い合わせ： （公財）交通エコロジー・モビリティ財団　バリアフリー推進部　吉田・澤田

TEL　03-5844-6265　　　FAX　03-5844-6294　　　メール　best-sapomane@ecomo.or.jp

お申し込み先：　（公財）関西交通経済研究センター　業務部　小坂・勝山

TEL　06-6543-6291　　　FAX　06-6543-6295　　　メール　info@kankouken.org