

年 月 日

三重県交通共済協同組合
理事長 殿

住 所

会社名

代表者

印

個別講習会

開催依頼書

K-2運転適性診断

当社従業員の交通安全意識高揚を図るため、下記のとおり、
開催を依頼します。

開催日	年 月 日
開催時間	時 分 ~ 時 分
開催場所	
受講者数 (受診者数)	人
希望する 講習内容等	
担当者	
電話番号	

