**交通サポートマネージャー　参加申込書**

**東京会場**

交通事業者向けバリアフリー教育訓練プログラム（BEST）

|  |
| --- |
| **■お申込方法：** 「参加申込書」をご記入の上、メール又はFAXにて事務局までお申し込み下さい。  **お申込み先**  （事務局）  （株）オリエンタルコンサルタンツ 関東支店 プロジェクト開発部　吉田  TEL:03-6311-7856　FAX:03-6311-8025　メール:best-jimu@oriconsul.com  【 お申込期限：2016年7月4日（月）】  **■お支払い方法：** 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 | 生年月日※ |
| フリガナ |  |  |
| フリガナ |  |  |
| フリガナ |  |  |
| フリガナ |  |  |
| フリガナ |  |  |

※記入欄が足りない場合はコピーしてお使い下さい。

※当日の保険加入のため、生年月日をご記入ください。

|  |  |
| --- | --- |
| 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： |
| ご請求書送付先 | 宛名：  住所：　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、メール本文等に上記、必要事項を記載して下さい。

　申込受付後、事務局より受領確認のご連絡と事前アンケートの送付を行います。

お問い合わせ：　交通エコロジー・モビリティ財団　バリアフリー推進部　澤田

TEL：03-3221-6673　　FAX：03-3221-6674　　メール：best-sapomane@ecomo.or.jp

（※詳しくは、HPをご確認ください。 ⇒ http://www.ecomo.or.jp/barrierfree/best/index.html）