**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 関東支社 地域活性化推進部 中島・森田  メールアドレス　:　best-jimu@oriconsul.com  　　　　　　【 お申込期限：2022年9月16日（金）】  **■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 |  |  |

※会場内の座席間隔を確保するため、**受講人数は１事業者あたり6名まで**とさせていただきます。

※当日の保険加入のため、生年月日をご記入ください。

※記入欄が足りない場合はコピーしてお使い下さい。

|  |  |
| --- | --- |
| 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： |
| 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 |  |

※ご記入いただいた参加申込書のスキャンデータをメール添付にてお送りいただくか、メール本文

に上記の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：　（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　澤田・吉田

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

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