**上級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」に必要事項をご記入の上、メールにてお申し込み下さい。  ※本研修は過去にサポマネ研修（旧BEST研修）を修了された方を対象としています。  （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　長谷澤・湯舟  メールアドレス　:　best-jimu@oriconsul.com  　　　　　　【 お申込期限：202５年9月12日（金） 】  **お申込み先**  （事務局）  **■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 | 職種 | サポマネ研修  修了年 |
| フリガナ |  |  | 年 |
| フリガナ |  |  | 年 |
| フリガナ |  |  | 年 |
| フリガナ |  |  | 年 |

|  |  |
| --- | --- |
| 申込担当者 | 所属部署：  氏　　名： |
| ご連絡先 | 電話番号：　　　　　　　　　　　　　　FAX番号：  メールアドレス：  住　　所： |
| 資料送付先  (メールアドレス) | ※後日、研修の詳細やワークシート等の連絡、資料の事前配信を行います。  ご連絡先以外への送付を希望される場合はメールアドレスをご記入ください。 |
| ご請求書送付先 | 宛　　名：  住　　所： （同上の場合は記載不要） |
| 通信欄 |  |

※メールに、記入した本紙スキャンデータを添付頂くか、本文に上記の必要事項を記載し送信下さい。

以下のページに掲載されているWeb申し込みフォームからもお申込みいただけます。

<https://www.ecomo.or.jp/barrierfree/best/schedule.html>

お問い合わせ：（公財）交通エコロジー・モビリティ財団　企画調査部　バリアフリー推進グループ 吉田

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

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