**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。  （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  中薗・長谷澤  メールアドレス　:　best-jimu@oriconsul.com  　　　　　　【 お申込期限：2025年8月18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**  **お申込み先**  （事務局） |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **参加者氏名** | **所属・役職** | **生年月日（西暦）**  ※保険加入時に使用 |
| フリガナ |  |  |
| フリガナ |  |  |
| フリガナ |  |  |
| フリガナ |  |  |
| フリガナ |  |  |
| フリガナ |  |  |

※1回の研修につき**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。

|  |  |
| --- | --- |
| **ご担当** | 所属部署：  氏　　名： |
| **ご連絡先** | 電話番号 ：　　　　　　　　　　　　　FAX番号：  住　　　所：  電子メール： |
| **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

※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 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