ＦＡＸ　０３－３３５４－１０１９

**締切り：7月5日（月）**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和３年　　月　　日

(公社)全日本トラック協会

　　　輸送事業部　宛

**２０２１年度「引越事業者優良認定制度」お客様対応責任者研修会議　【参加申込書　１】**

下記を記入の上、【参加申込書 ２】と一緒にFAXまたはメールでお送りください。

　　参加希望会場　　　　　　月　　　　日　　　会場名：

　　認定番号　　　　　　*－*

　　事業者名

　　お客様対応責任者　　役職：　　　　　　　　　　氏名：

　　　代理出席者名　役職：　　　　　　　　　　氏名：

※ 代理者が参加する場合のみご記入ください。

連絡先 ※ 必ず参加者本人に連絡の取れる番号等を記載してください。

　　（FAX番号又はﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ）

　　（電話番号）

　　その他連絡事項

※　複数名の参加希望については、上記の「その他連絡事項」欄に希望人数をご記載ください。あらためてこちらからご連絡いたします。なお、参加者数が会場の定員に達した場合は、責任者（代理出席者）以外の方についてはお断りさせていただくことがあります。予めご了承いただきますようお願い申し上げます。

**締切り：7月5日（月）**

**２０２１年度「引越事業者優良認定制度」お客様対応責任者研修会議　【参加申込書　２】**

下記を記入の上、【参加申込書 １】と一緒にFAXまたはメールでお送りください。

認定番号　　　－

事業者名

出席者役職　　　　　　　　　　　　　　　出席者名

1. あなたが普段行っている業務について教えてください。該当する項目すべてにレを記入してください。

①お客様対応（苦情受付）レ　　②営業（訪問見積もり）レ　　③引越作業　レ

④ドライバー　レ　　⑤教育研修　レ　　⑥開発、企画　レ

⑦その他（具体的に）

1. 下記について教えてください。該当する項目すべてにレを記入してください。

①引越管理者講習修了者である。レ

②引越基本講習を受けたことはある。レ

③引越基本講習、管理者講習を受けたことがない。レ

1. 事前に質問をお受けいたします。お客様対応について、質問がありましたら、下記に記入してください。なお、全ての質問にお答えできるものではないことをご了承ください。
   * 研修当日、受講者名簿に上記の社名、部署名、氏名を記載し配付させていただくことをご了承下さい。