

専務理事	常務理事	事務局長	総務課長	主 査

受 付 印

受付番号 _____

※協会使用欄

ドライバー等安全教育訓練助成申込書

(一社)岡山県トラック協会 会 長 殿		申込年月日		年	月	日
研修施設	1. 中部トラック総合研修センター 2. 埼玉県トラック総合教育センター 3. ドライビングアカデミー 北海道 4. ドライビングアカデミー 弘前 5. ドライビングアカデミー 宮城 6. ドライビングアカデミー 南湖 7. 安全運転中央研修所 8. ドライビングアカデミー 茨城 9. ドライビングアカデミー 栃木 10. ドライビングアカデミー ぐんま 11. ドライビングアカデミー 千葉 12. ドライビングアカデミー 小田原 13. 新潟自動車学校 14. ドライビングアカデミー 大原 15. クレフィール湖東 16. ドライビングアカデミー ABOSHI 17. ドライビングアカデミー テクノ 18. ドライビングアカデミー ONGA 19. ドライビングアカデミー MIYUKI					
研修名	1.特別研修：【別表1】参照 2.一般研修：【別表2】参照 研修名：					
日程等	特別研修 (2泊3日) ・ 一般研修 (1泊2日)	研修コード	<input type="text"/>	年	月	日
		～ 月 日 (日間)				
事業者名	印					
支店名・営業所名						
Gマーク認定証番号 (該当の場合のみ記入)						
申込責任者	役職	氏名				
会社所在地						
電 話		F A X				
研修受講者	ふりがな 氏名	昭和・平成				年 月 日生
乗車トン数	トン車	※埼玉県トラック総合教育センターを申込の方のみ記入				
自宅住所	〒	緊急連絡先 ()				
研修受講料	円					
前 泊 (助成対象外)	する ・ しない (対応可否について予約時に各研修施設へお問合せ下さい)	後 泊 (助成対象外)	する ・ しない (対応可否について予約時に各研修施設へお問合せ下さい)			
備 考	送迎希望 → <input type="checkbox"/> (対応可否について予約時に各研修施設へお問合せ下さい)					

- ※1. 申し込みの前に、研修施設に日程等を確認し予約を済ませてください。
- ※2. 太線内をもれなく記入し、該当番号又は項目を丸で囲んでください。
- ※3. 所属する都道府県トラック協会に提出してください。
- ※4. 埼玉県トラック総合教育センターを受講する場合は、乗車トン数を記入ください。
- ※5. 中部トラック総合研修センター、埼玉県トラック総合教育センターは前泊、後泊出来ません。
- ※6. 安全運転中央研修所は後泊はできません。