

専務理事	常務理事	事務局長	総務課長	主 査

受 付 印

※協会使用欄

ドライバー等安全教育訓練実施報告書

岡山県トラック協会 会長		殿	報告年月日	平成	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. 安全運転中央研修所 4. クレフィール湖東 5. ドライビングアカデミーONGA 6. ドライビングアカデミー大原 7. ドライビングアカデミーテクノ							
種 別	1. ドライバー研修 ・ 2. 安全運転管理者研修							
日程等	特別研修 (2泊3日以上) ・ 一般研修 (1泊2日)	研修コード	<input type="text"/>	平成	年	月	日 ～ 月 日 (日間)	
事業者名								
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					印	
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
自宅住所	〒							
助成金 (研修受講料)	円							
振 込 先	銀行	支店	普通・当座					
	口座番号	ふりがな 口座名義						
備 考								

○添付書類

- 研修参加報告書(アンケート)
- 研修修了証の写し(エコロジー・モビリティ財団の修了証は不可)
- 受講料に係る領収書(銀行振込金受取証等でも可)の写し
 - ※1. 太線内をもなく記入し、該当番号又は項目を○で囲んでください。
 - ※2. 所属する都道府県トラック協会に提出してください。
 - ※3. 安全運転中央研修所の研修受講料(特別研修) には施設に納入した受講料に基準となる食事代を含めて記入してください。【<記入例>研修コード301の場合：7割助成→¥47,930/Gマーク→¥68,330】(但し、この食事代に係る領収書は不要とします。)
 - ※4. 中部トラック総合研修センターの2泊3日を超える研修は別表1に定める。

研修参加報告書

会社名・
営業所名

氏名

事業改善のためご意見をお聞かせください。

1. 研修に参加した感想 (○で囲んで下さい)。

- A. 大変役に立った B. 役に立った C. どちらとも言えない
D. あまり役に立たなかった E. ほとんど役に立たなかった

2. 研修に参加後、自身に該当するものに1つだけ○をして下さい。

- A. 今後の安全運転に対する自己改革ができた
B. 自分の運転や業務に対する考え方が変わった
C. 今までと同じ

AまたはBを選択した方で、特に役に立った事項があれば具体的に書いて下さい。

--

3. 研修内容について、今後受講したいと思う内容や改善点があれば書いて下さい。

--

4. 受講した研修施設の設備、指導員等について。

- A. 満足 B. 悪い 3. どちらでもない

--

5. その他、ご意見、お気づきの点があれば自由に書いて下さい。

--

※この様式以外のアンケートフォーマットでの代用可。

ご協力ありがとうございました。

(公社)全日本トラック協会