

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

岡山県トラック協会 会長 殿		申込年月日 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	<table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table> 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	㊟		
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	後 泊 (助成対象外)	する ・ しない (埼玉県トラック総合教育センター、安全運転中央研修所は後泊不可)		
備 考	送迎希望 → <input type="checkbox"/> (クレフィール湖東、中部研修センター、ドライビングアカデミー大原、ドライビングアカデミーテクノ)				

- ※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の2泊3日を超える研修は、別表1に定める。
- ※6. 埼玉県トラック総合教育センターは前泊出来ません。
- ※7. 埼玉県トラック総合教育センター及び安全運転中央研修所は後泊はできません。