

貨物自動車ドライバー等安全運転研修申込書

所 属 支 部 等	県トラック協会	支 部
事 業 所 名		
代 表 者 氏 名		
申 込 担 当 者		所属部署
住 所	〒 -	
連 絡 先	TEL () -	FAX -

1. 希望研修

No.	研 修 内 容	研 修 コード	日 程
1	一般研修 2日コース (一般運転者)		月 日 ~ 月 日
2	一般研修 2日コース (初任運転者)		月 日 ~ 月 日
3	特別研修 3日コース (一般ドライバー)		月 日 ~ 月 日
4	特別研修 3日コース (初任ドライバー)		月 日 ~ 月 日

2. 受講希望者

No.	フリガナ	性 別	生 年 月 日	免許証記載の住所
	受 講 者 氏 名	年 齢	採用年月日 (初任のみ)	
1			年 月 日	
		歳	年 月 日	
	TEL	宿泊室	喫煙 禁煙	
2			年 月 日	
		歳	年 月 日	
	TEL	宿泊室	喫煙 禁煙	

* 注意事項

- ①研修日の7日前までに受講料を振り込み下さい。(研修受講料、宿泊料、食事料込みです。)
 - ※お振込手数料は貴社にてご負担願います。
- ②研修当日は必ず運転免許証をご持参下さい。忘れた場合は受講をお断りすることがあります。
- ③研修開始は13時からです、遅れないよう集合して下さい。(1日目の昼食は準備致しません)
- ④JR弘前駅より送迎有ります。詳細についてはお問い合わせ下さい。

この申込書をFAXにてお送り下さい。

総合交通教育センター
ドライビングアカデミー 弘前

〒036-8053
青森県弘前市和泉一丁目3番地の1
TEL 0172-28-2727
担当者=名古屋・工藤・小笠原

FAX 0172-28-3382

振 込 先	みちのく銀行 弘前営業部 普通 9708537 株式会社 ムジコ・クリエイト 代表取締役 新戸部洋輔
-------------	---