

ドライバー等安全教育訓練助成申込書

一般社団法人 香川県トラック協会会長殿		申込年月日 令和 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. 記載例(訓練受講前) タースクール 7. ※クレフィール湖東で特別研修を受講希望の場合 ングアカデミー茨城 10. ドライビングアカデミー栃木 11. ドライビングアカデミーぐんま 12. ドライビングアカデミー千葉 13. ドライビングアカデミー小田原 14. 新潟自動車学校 15. ドライビングアカデミー中越 16. ドライビングアカデミー長野 17. ドライビングアカデミー大原 18. クレフィール湖東 19. ドライビングアカデミーABOSHI 20. ドライビングアカデミーテクノ 21. 阿波自動車学校 22. ドライビングアカデミーONGA 23. ドライビングアカデミー佐賀 24. 八代ドライビングスクール 25. ドライビングアカデミーMIYUKI						
	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 <table border="1"><tr><td>×</td><td>×</td><td>×</td><td>×</td></tr></table> 令和 年 月 日 ~ 月 日 (日間)	×	×	×	×	
×	×	×	×				
事業者名	○×運送						
支店名・営業所名	△△営業所						
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 ×□部 部長	氏名 ○×次郎					
会社所在地	〒760-0066 香川県高松市福岡町3-2-3						
電 話	012-3456-789	FAX	012-3456-78X				
研修受講者 (ドライバー等)	ふりがな しかく たろう	生年月日	昭和・平成 ××年○月△日生まれ				
	氏名 □□ 太郎	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	〒761 - 00×× 自宅電話(緊急連絡先) (08×)-8××-123× ○○市×△町5-4-×						
助成金交付申請額	××××× 円	※研修受講料					
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→ ☒ (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。
- ※7. その他指定研修施設(教習所)における前泊・後泊の可否は、研修施設へお問合せ下さい。