

ドライバー等安全教育訓練実施報告書

一般社団法人 香川県トラック協会会長殿		報告年月日 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. タースクール 7. ングアカデミー茨城 10. 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					
		記載例（訓練受講後） ※クレフィール湖東で特別研修を受講した場合 ※事前に申込書を承認されていない場合は助成対象となりません。					
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 <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"> <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 氏名 □□ 太郎 生年月日： 昭和・平成 ×× 年 ○月△日生まれ					
自宅住所		〒761 - 00×× ○○市×△町5-4-×					
助成金	交付申請額	××××× 円					
	振込先 (事業者に限る)	○×△ 銀行 □▽◇ 支店 (普通・当座)預金 ・口座番号 012345 口座名義 ○×運送 代表取締役社長 ○×社長					
備考		研修費用は事前に承認された金額をお書きください。 ※研修受講料					

○添付書類

(1)研修参加報告書

(2)研修修了証の写し

(3)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. 太線内をもれなく記入し、該当番号又は項目を丸で囲んでください。

※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)は、【別表1】に記載の金額(食事代を含めた金額)を記入してください。

助成金申請の際は、食事代領収証も必要となりますので必ずお控えいただきますようご注意ください。