

ドライバー等安全教育訓練助成事前申込書

記載例 (訓練受講前)

※安全運転中央研修所で特別研修を受講希望の場合

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. ドライビングアカデミー ABOSHI 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						
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 (3泊4日) (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 印						
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×× 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+交通費)						
前泊 (助成対象外)	する <input checked="" type="radio"/> 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 <input checked="" type="radio"/> 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)				
交通費(助成金)	・定額						

- ※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. 太線内をまれなく記入し、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。