

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. 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	
		記載例 (訓練受講後) ※安全運転中央研修所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 (3泊4日) (2泊3日) 一般研修 (1泊2日)	研修コード	×××× 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×× ○○市×△町5-4-×	
助成金	助成金 交付申請額	××××× 円 (※研修受講料+交通費)	
	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 ○×太郎	
交通費(助成金)		・定額	

○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
- (4)Gマークの認定証(Gマーク取得事業所のみ)

※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。また、食事代に係る領収書は添付不要です。