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 |  | | | | |
| 申　込　担　当　者 |  | | E-mail |  | |
| 住　　　　　所 | 〒　　－ |  | | | |
| 連　　絡　　先 | ＴＥＬ（　　　　）　　　－ | | | | ＦＡＸ（　　　　）　　　－ |

1．希望研修

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № | 研 修 内 容 | 研修コード | 日　　程 |
| １ | 一般研修（一般・初任）１日コース | １ | 月　　日 |
| ２ | 一般研修（一般・初任）２日コース | １０１８ | 月　　日（日）～　　月　　日（月月） |
| ３ | 特別研修（一般・初任）３日コース |  | 月　　日（日）～　　月　　日（火） |
| ４ | 添乗･指導管理者研修　 ３日コース | ３４８ | 月　　日（日）～　　月　　日（火） |

2．受講希望者

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| NO. | **フ リ ガ ナ** | **性 別** | **生 年 月 日** | **免 許 の 種 類** | | | | | | | | |
| **受 講 者 氏 名** | **年 齢** | **受 講 者 種 別** |
| １ |  | 男・女 | 年　　月　　日 | 大  型 | 中型 | 中  ８ | 中  8A | 準  中 | 準  ５ | 準  5A | 普通 | 普  AT |
|  | 歳 | 一般・初任・管理 |
| TEL | 宿 泊 | 有(喫煙・禁煙)・無 | 前・後泊希望（有・無）※別料金 | | | | | | | | |
| ２ |  | 男・女 | 年　　月　　日 | 大型 | 中型 | 中  ８ | 中  8A | 準  中 | 準  ５ | 準  5A | 普通 | 普  AT |
|  | 歳 | 一般・初任・管理 |
| TEL | 宿 泊 | 有(喫煙・禁煙)・無 | 前・後泊希望（有・無）※別料金 | | | | | | | | |
| ３ |  | 男・女 | 年　　月　　日 | 大型 | 中型 | 中  ８ | 中  8A | 準  中 | 準  ５ | 準  5A | 普通 | 普  AT |
|  | 歳 | 一般・初任・管理 |
| TEL | 宿 泊 | 有(喫煙・禁煙)・無 | 前・後泊希望（有・無）※別料金 | | | | | | | | |

研修所駐車場予約　　台 ・ なし

① あらかじめ、お電話にて日程等の確認・予約をしてください。

② この申込書に必要事項をご記入の上、下記宛にてお送り下さい。

③ 研修期間中に初任診断・適齢診断をご希望の方は、お電話にて別途、ご予約をお願いします。

④ 研修日の７日前までに受講料を、お振り込みください。（研修受講料・宿泊料・食事代込み）

※ お振込手数料は貴社にてご負担をお願い致します。

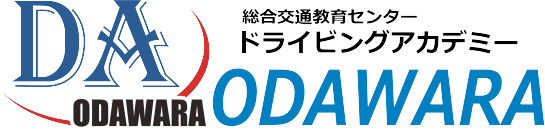
※ 締日.支払日等のご都合により、期日までにお振込みが出来ない場合はあらかじめご連絡をお願い致します。

⑤ 宿泊を希望されない場合も、受講料は変わりません。

⑥ 駐車場料金は1台1000円となります。　※ １日コース及びその他コースも帰宅される方は無料です。

**※　この申込書をMAIL又はFAXにてお送り下さい。 FAX ０４６５－３７－４６０３**

**MAIL miyagishi@odawara-ds.com**



取引銀行　　　さがみ信用金庫　蛍田支店

普通口座　　　普通預金　０３１０６６１

口座名義人　　有限会社小田原ドライビングスクール

　　　　　　　ユ）オダワラドライビングスクール

担当　宮岸