

令和7年度 貨物自動車ドライバー等安全運転研修申込書

【 申込日 】 令和 年 月 日

事業者名		所属	トラック協会	無
住 所	〒			
担 当 者	mail			
連 絡 先	TEL	FAX		

希望研修

研 修 内 容	日 程
<input type="checkbox"/> 一般研修（一般・初任）1日コース	月 日（月）
<input type="checkbox"/> 一般研修（一般・初任）2日コース	月 日（日）～ 月 日（月）
<input type="checkbox"/> 特別研修（一般・初任）3日コース	月 日（日）～ 月 日（火）
<input type="checkbox"/> 添乗・指導管理者研修 3日コース	月 日（日）～ 月 日（火）

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	大	中	中	中	準	準	準	普	普
1		男・女	年 月 日	大	中	中	中	準	準	準	普	普
		歳	一般・初任・管理	型	型	8	8A	中	5	5A	通	AT
	TEL	宿泊	有(喫煙・禁煙)・無	駐車場予約 あり ・ なし								
2		男・女	年 月 日	大	中	中	中	準	準	準	普	普
		歳	一般・初任・管理	型	型	8	8A	中	5	5A	通	AT
	TEL	宿泊	有(喫煙・禁煙)・無	駐車場予約 あり ・ なし								
3		男・女	年 月 日	大	中	中	中	準	準	準	普	普
		歳	一般・初任・管理	型	型	8	8A	中	5	5A	通	AT
	TEL	宿泊	有(喫煙・禁煙)・無	駐車場予約 あり ・ 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。※1日コースは不可
- ④ 受講料は請求書到着後、研修日の7日前までに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 宿泊される方の駐車場料金は1台1000円となります。※1日コース及び帰宅される方、二輪車でのご来場は無料です。

※ 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



担当 宮岸