

ドライバー等安全教育訓練助成申込書

都道府県トラック協会会長殿		申込年月日 平成 年 月 日	
研修施設		1. 中部トラック総合研修センター 2. 埼玉県トラック総合教育センター 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-北海道	
種 別		1. ドライバー研修 ・ 2. 安全運転管理者研修	
日程等	特別研修 (2泊3日以上) ・ 一般研修 (1泊2日)	研修コード <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 平成 年 月 日 ~ 月 日(日間)	
事業者名			
申込責任者		役職	氏名 印
会社所在地		〒 -	
電 話		()	FAX ()
研修受講者 (ドライバー等)		所属事業所(営業所)等 ふりがな 氏名 昭和・平成__年__月__日生	
自宅住所		〒 - 自宅電話(緊急連絡先) ()	
助成金	研修受講料	研修受講料 円 (特別研修は受講料の7割助成、一般研修は一律1万円助成)	
前泊 (助成対象外)		する・しない	後泊 (助成対象外) する・しない (安全運転中央研修所は後泊不可)
備 考		送迎希望 (クレフィール湖東、中部研修センター、ドライビングアカデミー-北海道)	

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. 太線内をもちろなく記入し、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. 安全運転中央研修所の後泊はできません。

地方協会 FAX 研修施設

ドライバー等安全教育訓練実施報告書

都道府県トラック協会会長殿		報告年月日 平成 年 月 日	
研修施設		1. 中部トラック総合研修センター 2. 埼玉県トラック総合教育センター 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-北海道	
種別		1. ドライバー研修 2. 安全運転管理者研修	
日程等	特別研修 (2泊3日以上) ・ 一般研修 (1泊2日)	研修コード <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 平成 年 月 日 ~ 月 日(日間)	
事業者名			
申込責任者		役職	氏名 印
会社所在地		〒 -	
電話		()	FAX ()
研修受講者 (ドライバー等)		所属事業所(営業所)等 <small>ふりがな</small> 氏名	
自宅住所		〒 -	
助成金	研修受講料	研修受講料 円 (特別研修は受講料の7割助成、一般研修は一律1万円助成)	
	振込先 (事業者に限る)	銀行 支店 (普通・当座)預金 <small>ふりがな</small> 口座番号 _____ 口座名義	
備考			

添付書類

- (1)研修参加感想文
- (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)には施設に納入した受講料に基準となる食事代(3日 3,680円、4日間 5,520円)を含めて記入してください。(但し、この食事代に係る領収書は不要とします。)

