

ドライバー等安全教育訓練実施申込取下届

_____都道府県トラック協会会長殿		届出年月日 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. 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 北海道 6. ドライビングアカデミー 弘前 7. ドライビングアカデミー 宮城 8. ドライビングアカデミー ぐんま 9. ドライビングアカデミー 千葉 10. ドライビングアカデミー 小田原 11. ドライビングアカデミー 大原 12. ドライビングアカデミー ABOSHI 13. ドライビングアカデミー テクノ 14. ドライビングアカデミー 石原 15. ドライビングアカデミー ONGA 16. ドライビングアカデミー MIYUKI		
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 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	令和 年 月 日 ~ 月 日(日間)
事業者名	印		
支店名・営業所名			
申込責任者	役職	氏名	
所在地	〒 -		
電話	()	FAX	()
受講者	氏名		
備考			

※1. 太線内をもれなく記入し、該当番号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。