

事故惹起者運転研修専用 申込書

埼玉県トラック協会の支部名	
会員 (支部) ・ 非会員 ← 会員か非会員か○で囲んでください。
会社名	
営業所名	
担当者名 (役職名)	緊急連絡先
参加通知送付先の住所を、ご記入ください。 〒	
TEL	FAX

※食物アレルギー等の方は、お申込みの際に必ずお申し出ください。

注1 受講決定後、『参加通知』が届かない場合は、郵便トラブルの可能性がありますので、必ず受講前にご連絡ください。

注2 保有免許以外の車種での研修はできません。

(ふりがな) 受講者氏名	※1. 漢字は免許証と同じ表記で記入してください。 ※2. 表記できるのは12文字までとなります。	希望の受講日	生年月日	乗務希望車両	性別
		年	昭和・平成 年	2t・3t・4t 大型・乗用車	男
		月	月	AT限定	女
		日	日	トレーラ	

事故の内容をご記入ください。 ※例 後退時に安全不確認のため、納品先のブロック壁に接触した。

1日コース受講料金 (昼食代と消費税含む)	会 員 9,400円	非会員 (一 般) 13,300円
--------------------------	------------	----------------------

送 金 方 法	〈 振 込 ・ 現 金 書 留 〉 い ず れ か に ○		月	日	送 金 予 定
<p>* 受講料金の支払い方法は、お振込または現金書留です。</p> <p>* お振込・現金書留は受講日の1週間前までをお願いいたします。振込手数料は貴社負担でお願い申し上げます。領収書は振込明細書をもって代えさせていただきます。</p> <p>* 当日(前営業日の17時以降)のキャンセルにつきましては返金いたしませんので、ご了承ください。 返金の場合、振込手数料は引かせていただきます。</p>					
お 振 込 先	武蔵野銀行 川本支店 普通預金口座 81358 一般社団法人 埼玉県トラック協会				
お 申 込 先	一般社団法人 埼玉県トラック協会 埼玉県トラック総合教育センター TEL.048-584-0055 FAX.048-584-0090		〒369-1244 埼玉県深谷市黒田2091-1 URL http://www.c-5.ne.jp/~saitokyo/ E-mail saitokyo@mail.c-5.ne.jp		