

# 研修申込書

- 2日間(1泊2日)コース ---> ○ 新人乗務員・初任運転者研修 ○ 事故防止乗務員研修  
 ■1日コース ---> ○ エコドライブ研修(MT) ○ 安全確認研修 ○ 安全運転指導者研修

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○で囲んで下さい
会社名			営業所名		
案内書送付先の住所を、ご記入下さい。〒					
TEL.			FAX.		
ご担当責任者(役職名)			緊急連絡先		

※食物アレルギー等の方は、お申込みの際に必ずお申し出下さい。

注1 受講決定後、事業者様あてに『受講通知』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下さい。

研修名	ご希望の受講日	(ふりがな) 受講者ご氏名	生年月日	乗務している車両	性別	SAS検査希望	送迎
	年 月 日~ 月 日	-----	昭和・平成 年 月 日	2t・3t・4t トレーラ・大型 乗用車・AT限定	男 ・ 女	有 ・ 無	有 ・ 無
	年 月 日~ 月 日	-----	昭和・平成 年 月 日	2t・3t・4t トレーラ・大型 乗用車・AT限定	男 ・ 女	有 ・ 無	有 ・ 無
	年 月 日~ 月 日	-----	昭和・平成 年 月 日	2t・3t・4t トレーラ・大型 乗用車・AT限定	男 ・ 女	有 ・ 無	有 ・ 無
	年 月 日~ 月 日	-----	昭和・平成 年 月 日	2t・3t・4t トレーラ・大型 乗用車・AT限定	男 ・ 女	有 ・ 無	有 ・ 無
	年 月 日~ 月 日	-----	昭和・平成 年 月 日	2t・3t・4t トレーラ・大型 乗用車・AT限定	男 ・ 女	有 ・ 無	有 ・ 無
	年 月 日~ 月 日	-----	昭和・平成 年 月 日	2t・3t・4t トレーラ・大型 乗用車・AT限定	男 ・ 女	有 ・ 無	有 ・ 無

\*1. AT限定の方は、○を付けて下さい。 \*2. 人数が多い場合、ご希望の車種に添えない場合があります。

送金方法	〈 振込 ・ 現金書留 〉 いずれかに○		月	日	送金予定
*受講料金の支払い方法は、お振込または現金書留です。*10月以降、消費税率改正により診断料金は変更になります。 *お振込・現金書留は申込書を送信後、速やかにお願いたします。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ので、別途必要な方はお申しつけ下さい。 *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。					
お振込先	武蔵野銀行 川本支店 普通預金口座 81358		とりい のぶお 一般社団法人 埼玉県トラック協会 会長 鳥居伸雄		
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 <a href="http://www.c-5.ne.jp/~saitokyo/">http://www.c-5.ne.jp/~saitokyo/</a> E-mail <a href="mailto:saitokyo@mail.c-5.ne.jp">saitokyo@mail.c-5.ne.jp</a>		