

安全運転研修受講申込書

【申込日】 年 月 日

| 種別 | 研修内容 | 研修コード | 日程 |
|----|--|-------|-------------|
| | <input type="checkbox"/> [一般 ・ 初任] ドライバー研修(2泊3日) | | 年 月 日 ~ 月 日 |
| | <input type="checkbox"/> [一般 ・ 初任] ドライバー研修(1泊2日) | | 年 月 日 ~ 月 日 |
| | <input type="checkbox"/> [一般 ・ 初任] ドライバー研修(1日) | | 年 月 日 |

| | | | | | |
|-------|------|---------|-----------|----|-------------------------------|
| 申込事業者 | 協会介入 | トラック協会 | | 支部 | <input type="checkbox"/> 該当なし |
| | 事業所名 | ふりがな | | | |
| | 住所 | 〒 - | | | |
| | 連絡先 | TEL - - | FAX - - | | |
| | 担当者 | ふりがな | 所属 役職名 | | |

| 受講者 | No. | 氏名(性別) | 生年月日(年齢) | 保有免許 (○で囲んでください) | | | |
|-----|-----------|---------|---------------|------------------|--------|------|------|
| | ① | ふりがな | 男・女 | 年 月 日 (歳) | 大型車 | 中型車 | 中型8t |
| | | | | | 中型8tAT | 準中型 | 準中5t |
| | | | | | 準中5tAT | 普通 | 普通AT |
| | (TEL) - - | (緊急連絡先) | | - | - | | |
| ② | ふりがな | 男・女 | 年 月 日 (歳) | 大型車 | 中型車 | 中型8t | |
| | | | | 中型8tAT | 準中型 | 準中5t | |
| | | | | 準中5tAT | 普通 | 普通AT | |
| | (TEL) - - | (緊急連絡先) | | - | - | | |
| ③ | ふりがな | 男・女 | 年 月 日 (歳) | 大型車 | 中型車 | 中型8t | |
| | | | | 中型8tAT | 準中型 | 準中5t | |
| | | | | 準中5tAT | 普通 | 普通AT | |
| | (TEL) - - | (緊急連絡先) | | - | - | | |

申込方法

- 1 あらかじめお電話にて日程の予約をしてください。
 - 2 本申込書に必要事項をご記入の上、受講者の免許証の写しと共に下記宛にFAXしてください。
- ※ 料金は、研修日の7日前までに納入してください。振込手数料は貴社にてご負担願います。
キャンセルの場合は、必ずお電話にて手続きをしてください。

| |
|---------|
| 予約受付欄 |
| (予約確認印) |

この受付書をFAXにてお送りください

株式会社
新潟自動車学校
〒950-0806 新潟県新潟市東区海老ヶ瀬474番地1
TEL 025-272-5555 Mail application@shagaku.co.jp

FAX 025-272-0304

| | |
|-----|----------------------|
| 振込先 | (名義) 株式会社 新潟自動車学校 |
| | (銀行) 第四北越銀行 南新潟支店 |
| | (口座) 普通預金 No.1426989 |