

ドライバー等安全教育訓練実施報告書(千ト協助成)

(自動車安全運転センター 中央研修所)

研修コード	C-		
研修課程名	安全運転管理者・準中型貨物・大型貨物課程		日間コース
研修日程	年 月 日～ 年 月 日		
受講者	フリガナ		性別 研修前後の宿泊希望
	氏名		男・女 研修前日泊 研修最終日泊 有・無 有・無
	生年月日	昭・平 年 月 日生 (歳)	
	運転免許	四輪車	大二種・中二種(限定)・普二種・大型・中型(限定)・準中型(限定)・普通(AT限定)
	※中型免許、AT限定等、運転免許条件欄に限定条件が記載されている場合は、「限定」または「AT限定」を○で囲んで下さい。		
	現住所	(〒 -) 電話 ()	
勤務先	事業者名	部 課 係	
	支店・営業所名	支店 ・ 営業所	
	Gマーク認証番号 (該当の場合のみ記入)		
	住所	(〒 -) 電話 () FAX ()	
交付申請額	円	Gマーク有 事業所は受講料全額を記入 Gマーク無 事業所は受講料の7割を記入	
振込先 (事業者に限る)	銀行		支店
	(預金種別)	(口座番号)	(口座名義)
	普通・当座		

○添付書類

- (1) 研修参加報告書
- (2) 研修修了証の写し
- (3) 受講料に係る領収書(銀行振込金受取書・ネットバンキング振込書 可)

受付印