

貨物自動車ドライバー等安全運転研修実施報告書(千ト協助成：東洋自動車教習所)

所属支部等	千葉県トラック協会 支部		
事業所名			
支店名・営業所名			
Gマーク認証番号 (該当の場合のみ記入)			
住所	〒		
代表者名			
申込担当者		所属部署	
連絡先	TEL:	FAX:	

1.受講研修

研修コード	研修内容	日程	宿泊
	安管(添乗)研修2日	月 日 ~ 月 日	有・無
	一般・初任研修2日	月 日 ~ 月 日	有・無
	一般・初任研修1日	月 日	有・無

※受講研修に研修コードを入れ、日程をご記入下さい。

2.受講者氏名等

フリガナ 受講者氏名	性別	年齢	採用年月日	生年月日
	男・女	歳	昭・平・令 年 月 日	昭・平 年 月 日
TEL:	所持免許:大型二種・中型二種・普通二種・大型・中型・準中型・普通MT・普通AT・けん引・大特			

3.助成金交付申請

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)
	普通・当座	(口座名義)

○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