

【神奈川県版】令和4年度ドライバー等安全教育訓練助成申込書

注:FAX不可(郵送若しくは窓口持参)

神奈川県トラック協会会長 殿		申込年月日 令和 年 月 日	
研修施設名			
研修名		1. 特別研修(3日間) 2. 一般研修(2日間) 3. 1日研修(1日間)	
研修名:			
日程等	●特別研修 (3泊4日) (2泊3日) ●一般研修 (1泊2日) ●1日研修	研修コード	年 _____ 月 _____ 日 ~ 月 _____ 日 (_____ 日間)
会員番号 事業者名	【会員番号 _____】		会社印
支店名・営業所名			
Gマーク認定証番号 (該当の場合のみ)	※申込みの際に認定証の写しを添付のこと		
申込責任者	役職	氏名	
会社所在地	〒 _____		
電 話	(_____)	FAX	(_____)
研修受講者 (ドライバー等)	ふりがな	生年月日	昭和・平成 年 月 日生まれ
	氏名	研修時の 乗車トン数	_____ トン車 ※埼玉県トラック総合教育センターを申込の方のみ記入
自宅住所	〒 _____ 自宅電話(緊急連絡先) (_____)		
研修受講料	_____ 円 「特別研修」は受講料の7割、Gマーク認定事業所は10割を助成 「一般研修」は受講料の内、県外施設は10,000円、県内施設は10割を助成 「1日研修」は30,000円助成		
前 泊 (助成対象外)	_____ する・しない (埼玉県トラック総合教育センターは前泊不可)	後 泊 (助成対象外)	_____ する・しない (埼玉県トラック総合教育センター、 安全運転中央研修所は後泊不可)
備 考	送迎希望→ <input type="checkbox"/> (送迎を行っているか各研修施設へお問合せください)		

- ※1. 本助成申込書は、受講を希望する研修施設へ日程等を確認の上、予約を済ませた後に提出してください。
- ※2. 太線内をもれなく記入し、該当番号又は項目を丸で囲んでください。
(研修施設、研修名、日程等、研修受講料については別表を参考に記入ください)
- ※3. 特別研修の受講を申込みの際、Gマーク認定事業所の場合は認定証の写しを添付してください。
- ※4. 埼玉県トラック総合教育センターを受講する場合は、研修時の乗車トン数を記入ください。
- ※5. 埼玉県トラック総合教育センターは前泊、後泊出来ません。
- ※6. 安全運転中央研修所は後泊はできません。