

# 貨物自動車ドライバー等安全運転研修申込書

所属支部等	県トラック協会	
	支部	
事業所名		
営業所名		
代表者氏名		
住所	〒 -	
連絡先	TEL	
	FAX	
申込責任者		

申込受付欄	
申込受付日	FAX送信日
月 日	月 日
申込受理印	

## 1. 希望研修

No.	研修内容	研修コード	日程
1	一般研修2日コース（一般ドライバー）		月 日 ~ 月 日
2	一般研修2日コース（初任ドライバー）		月 日 ~ 月 日
3	特別研修3日コース（一般ドライバー）		月 日 ~ 月 日
4	特別研修3日コース（初任ドライバー）		月 日 ~ 月 日

## 2. 受講希望者

1	ふりがな		男・女	生年月日	年 月 日( 歳)		
	氏名			採用年月日 (初任のみ)	年 月 日		
	住所	〒					
	電話番号		宿泊の希望 該当に○	なし	喫煙	禁煙	前泊する 後泊する <small>別途料金になります</small>
2	ふりがな		男・女	生年月日	年 月 日( 歳)		
	氏名			採用年月日 (初任のみ)	年 月 日		
	住所	〒					
	電話番号		宿泊の希望 該当に○	なし	喫煙	禁煙	前泊する 後泊する <small>別途料金になります</small>

### ※ 注意事項

- ① 3日コースは研修日の7日前までに受講料をお振り込みください。（研修受講料・宿泊費・食事代込み）
- ② 研修当日は必ず運転免許証をご持参ください。研修開始はNo.1・3・4は13時、No.2は11時です。
- ③ 研修1週間前に、研修の詳細について「研修のご案内」を郵送致します。

**振込先：宮崎銀行 都北町支店 普通預金 107692**  
**口座名義 株式会社 みゆき学園 代表取締役 中村壽秀**

総合交通教育センター ドライビングアカデミー MIYUKI（警友自動車学校内）  
 〒885-0004 宮崎県都城市都北町7333番地 TEL 0986-38-1001

申込み送付先FAX番号 0986-38-0908