

ドライバー等安全教育訓練実施報告書

(一社)兵庫県トラック協会会長殿		報告年月日 令和 年 月 日	
研修施設	クレフィール湖東		
研修名 (対象の研修を○で 囲んでください)	1. エコドライブ&安全運転研修	:	普通 ・ 大型
	2. エコドライブ研修	:	普通 ・ 大型
日程等	エコドライブ&安全運転研修 (2日間)	研修コード <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	令和 年 月 日 ~ 月 日( 日間)
	エコドライブ研修 (1日間)		
事業者名	(代表者印)		
支店名・営業所名			
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 氏名	生年月日: 昭和・平成 年 月 日生まれ	
自宅住所	〒 -		
※↓助成金振込先は交通費明細を提出される事業者のみ記入してください※			
助成金	振込先 (事業者に限る)	金融機関名	支店名
		口座種別	口座番号
		ふりがな 口座名義	
備考	交通費( )		

○添付書類

(1)研修参加報告書

(2)研修修了証の写し

(3)ドライバー等安全教育訓練交通費明細

※1. 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。

※2. 兵庫県トラック協会に提出してください。