

兵庫県トラック協会 初任運転者安全教育 研修申込書

所属支部 (○をつける)	・東部 ・西宮 ・丹有 ・東神戸 ・神戸中央 ・兵庫 ・西神戸 ・明石 ・北播 ・東播 ・西播 ・但馬 ・淡路		
事業所名			
代表者氏名			
申込担当者		所属部署	
住所	〒 -		
連絡先	TEL ( ) -	FAX ( ) -	

1. 研修日程 (希望する研修を選び、選択欄に○印を付けてください)

選択	研修日程	研修時間数と開始終了時間	受講料 (税込み)
	5月19日	8時間 (日中) 10:00~20:30	30,000円

2. 受講希望者

受講者氏名		運転免許証コピー貼付け
フリガナ		(ここにコピーを貼り付けてください)
生年月日 (和暦)	年 月 日	
性別 (男 女)	年齢 歳	
携帯番号		

【注意事項】

- ① 研修日の7日前までに受講料を振込み下さい。【振込手数料は貴社にてご負担願います】
- ② 研修当日は、必ず運転免許証をご持参ください。【本人様の確認のため必要です】
- ③ 申込書をFAXにて【網干自動車教習所 (079-274-2729)】にお送り下さい。
- ④ 宿泊のご用意はできません、各自で手配をお願いします

(有) 網干自動車教習所 総合交通教育センター ドライビングアカデミー ABOSHI 〒671-1226 兵庫県姫路市網干区高田108番地 【FAX】 079-274-2729 【TEL】 079-274-1839 (代表) 【振込先】 兵庫信用金庫 網干駅支店 当座100064 名義 (有) 網干自動車教習所	FAX 受付日
	月 日 印
	振込確認日 (予約確定)
	月 日 印