

ドライバー等安全教育訓練助成申込書

都道府県トラック協会会長殿		申込年月日 令和 年 月 日	
研修施設	1. 中部トラック総合研修センター 2. 埼玉県トラック総合教育センター 3. 安全運転中央研修所 4. クレフィール湖東 5. ドライビングアカデミー 北海道 6. ドライビングアカデミー 弘前 7. ドライビングアカデミー 宮城 8. ドライビングアカデミー 南湖 9. ドライビングアカデミー ぐんま 10. ドライビングアカデミー 千葉 11. ドライビングアカデミー 小田原 12. ドライビングアカデミー 大原 13. ドライビングアカデミー ABOSHI 14. ドライビングアカデミー テクノ 15. ドライビングアカデミー 石原 16. ドライビングアカデミー ONGA 17. ドライビングアカデミー MIYUKI		
研修名	1.特別研修：【別表1】参照 2.一般研修：【別表2】参照 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)	研修コード	令和 年 月 日 ~ 月 日 (日間)
事業者名	印		
支店名・営業所名			
Gマーク認定証番号 (該当の場合のみ記入)			
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	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	〒 - 電話(緊急連絡先) ()		
助成金交付申請額	円 ※「特別研修」は【別表1】の「Gマーク事業者全ト協助成額」または「全ト協助成額」の金額を記入 ※「一般研修」は一律10,000円		
前泊 (助成対象外)	する・しない (対応可否について予約時に各研修施設へ お問い合わせ下さい)	後泊 (助成対象外)	する・しない (対応可否について予約時に 各研修施設へお問い合わせ下さい)
備考	送迎希望→ <input type="checkbox"/> (対応可否について予約時に各研修施設へお問い合わせ下さい)		

- ※1. 申し込みの前に、研修施設に日程等を確認し予約を済ませてください。
- ※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。
- ※3. 所属する都道府県トラック協会に提出してください。
- ※4. 埼玉県トラック総合教育センターを受講する場合は、乗車トン数を記入ください。
- ※5. 中部トラック総合研修センター、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。
- ※7. その他指定研修施設(教習所)における前泊・後泊の可否は、研修施設へお問い合わせ下さい。

ドライバー等安全教育訓練実施報告書

都道府県トラック協会会長殿		報告年月日 令和 年 月 日	
研修施設		1. 中部トラック総合研修センター 2. 埼玉県トラック総合教育センター 3. 安全運転中央研修所 4. クレフィール湖東 5. ドライビングアカデミー 北海道 6. ドライビングアカデミー 弘前 7. ドライビングアカデミー 宮城 8. ドライビングアカデミー 南湖 9. ドライビングアカデミー ぐんま 10. ドライビングアカデミー 千葉 11. ドライビングアカデミー 小田原 12. ドライビングアカデミー 大原 13. ドライビングアカデミー ABOSHI 14. ドライビングアカデミー テクノ 15. ドライビングアカデミー 石原 16. ドライビングアカデミー ONGA 17. ドライビングアカデミー MIYUKI	
研修名		1.特別研修：【別表1】参照 2.一般研修：【別表2】参照 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)	研修コード <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 令和 年 月 日 ~ 月 日 (日間)	
事業者名		印	
支店名・営業所名			
Gマーク認定証番号 (該当の場合のみ記入)			
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	交付申請額	円 ※「特別研修」は【別表1】の「Gマーク事業者全ト協助成額」または「全ト協助成額」の金額を記入 ※「一般研修」は一律10,000円	
	振込先 (事業者に限る)	銀行	支店 (普通・当座)預金 ふりがな 口座名義
備考		・口座番号 _____	

○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(銀行振込金受取証等でも可)の写し

※1. 太線内をもなく記入し、該当番号又は項目を丸で囲んでください。

※2. 所属する都道府県トラック協会に提出してください。

※3. 安全運転中央研修所の研修受講料(特別研修)は、【別表1】に記載の金額(食事代を含めた金額)を記入してください。また、食事代に係る領収書は添付不要です。

ドライバー等安全教育訓練実施申込取下届

_____都道府県トラック協会会長殿		届出年月日 令和 年 月 日	
研修施設	1. 中部トラック総合研修センター 2. 埼玉県トラック総合教育センター 3. 安全運転中央研修所 4. クレフィール湖東 5. ドライビングアカデミー 北海道 6. ドライビングアカデミー 弘前 7. ドライビングアカデミー 宮城 8. ドライビングアカデミー 南湖 9. ドライビングアカデミー ぐんま 10. ドライビングアカデミー 千葉 11. ドライビングアカデミー 小田原 12. ドライビングアカデミー 大原 13. ドライビングアカデミー ABOSHI 14. ドライビングアカデミー テクノ 15. ドライビングアカデミー 石原 16. ドライビングアカデミー ONGA 17. ドライビングアカデミー MIYUKI		
研修名		1.特別研修:【別表1】参照	
		2.一般研修:【別表2】参照	
		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)	研修コード <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	令和 年 月 日 ~ 月 日(日間)
事業者名		印	
支店名・営業所名			
申込責任者	役職	氏名	
所在地	〒 -		
電話	()	FAX	()
受講者	氏名		
備考			

※1. 太線内をもれなく記入し、該当番号を丸で囲んでください。
 ※2. 所属する都道府県トラック協会に提出してください。

研修参加報告書

会社名・営業所名

氏名

事業改善のためご意見をお聞かせ下さい

1. 研修に参加した感想 (○で囲んで下さい)

- A. 大変役に立った B. 役に立った C. どちらとも言えない
D. あまり役に立たなかった E. ほとんど役に立たなかった

2. 研修に参加後、自身に該当するものに1つだけ○をして下さい

- A. 今後の安全運転に対する自己改革ができた
B. 自分の運転や業務に対する考え方が変わった
C. 今までと同じ

A. またはB. を選択した方で、特に役に立った事項があれば具体的に書いて下さい

3. 研修内容について、今後受講したいと思う内容や改善点があれば書いて下さい

4. 受講した研修施設の設備・指導員等について

- A. 満足 B. 悪い C. どちらでもない

5. その他、ご意見・お気づきの点があれば自由に書いて下さい

※ この様式以外のアンケートフォーマットでの代用可

ご協力ありがとうございました

(公社) 全日本トラック協会