**初任・一般運転者等講習（１日間コース）申込書**

令和　　年　　月　　日申込

講習名　 　事業所のシニア運転者に対する特別な指導（１日間コース）

受講料　　 １名につき３６，３００円　(テキスト・昼食代含む)税込み

　　　　令和　　年　　月　　日(　　曜日)　９時００分～１７時１５分

※　ＦＡＸにて受付致します。ＦＡＸ番号０９５５-２３-３４８３

※　希望受講日を記入してください。

　 （ふりがな）

　　　 事業所名：

　　〒　　　　－

　　事業所住所：

　　申込責任者名：

　　連絡先：（TEL）　　　　　　　　　　　　(FAX)

※　受付確認のご連絡をさせていただきますので必ずご記入ください。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 番号 | （ふりがな）受講者氏名 | 生年月日 | 適性診断の種別 | 所持免許の種別 |
| １ |  | 年　月　日 | 一般 ・ 初任 適齢 ・ 特定Ⅰ |  |
| ２ |  | 年　月　日 | 一般 ・ 初任 適齢 ・ 特定Ⅰ |  |
| ３ |  | 年　月　日 | 一般 ・ 初任　適齢 ・ 特定Ⅰ |  |
| ４ |  | 年　月　日 | 一般 ・ 初任　適齢 ・ 特定Ⅰ |  |
| ５ |  | 年　月　日 | 一般 ・ 初任　適齢 ・ 特定Ⅰ |  |

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　※　ご希望の適性診断の種別を○で囲んでください。

○　佐賀県トラック協会会員の方は全額助成金対象となります。

他の都道府県各トラック協会の助成金の対象外ですので、現金にてお支払いいただきます。

○　運転免許証、筆記具、眼鏡等（免許条件がある方）を必ず持参してください。

○　当日は、午前８時50分から受付いたします。

○　お車は、当校の第１駐車場にお停めください。

○　ご不明な点はご連絡いただきますようお願い申し上げます。

