

様式1（第3条関係）

令和元年度初任運転者特別講習

第 回開催分 受講申込書

希望会場どちらかひとつに○を付して各会場宛にファックスしてください。	
東京都トラック総合会館 (新宿区四谷3-1-8) 申込先 (FAX : 03-3359-4983)	三多摩自動車会館 (国立市北3-27-11) 申込先 (FAX : 042-525-1775)

※時間はどちらの会場も9時～16時までです。

※会場毎に開催日が異なりますのでご注意ください。

受講希望日	月 日 ()		
支 部 名	支 部		
受講申込者氏名 (修了証明書に記載しますので 正確に記入してください)	フリガナ		
生 年 月 日	昭和・平成 年 月 日	性 別	男・女
受講者種別	<input type="checkbox"/> 初任運転者 <input type="checkbox"/> 運行・整備管理者 <input type="checkbox"/> その他		
会 社 名			
会 社 住 所	〒		
連 絡 先	会社連絡先 :		
	当日連絡先 (携帯等) :		
採用年月日	年 月 日		
事業用トラックの 運転経験について	現職採用前の事業用トラック運転経験 1. あり 2. なし		

※本講習は、座学12項目を6時間行うものであり、初任教育の講習時間、内容を全て満たしておりません。残り9時間以上の座学（積載方法、日常点検、構造上の特性など実車指導含む）及び20時間以上の添乗指導を各事業者様で別途実施する必要があります。

※今年度より、申込後の受講申込完了通知の返信は廃止いたします。原則として、申込書が各会場の受付事務局に届いた時点で申込受付完了とし、申込完了通知は行いませんが、満席等の特段の理由の場合はご連絡することがございます。予めご了承ください。