



研修申込書

(個人用)

課程名		課程 日間コース 大二種・中二種・普二種・大型・中型・準中型・普通・大型二輪・二輪・兼任			
研修期間		令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日			
受	フリガナ			性別	研修前後の宿泊希望
	氏名			男・女	研修前日泊 研修最終日泊
講	生年月日	昭・平 年 月 日生 (歳)		有・無	有・無
	運転免許	四輪車	大二種・中二種・普二種・大型 中型(限定)・準中型(限定)・普通(AT限定)	二輪車	大型(AT限定)・原付 普通(AT限定)・小型限定)
	※中型(準中型)免許、AT限定等、運転免許条件欄に限定条件が記載されている場合は、「限定」または「AT限定」を○で囲んで下さい。				
者	現住所	(〒 -)		電話	()
	勤務先	名称	部	課	係
研修案内の送付先	所在地	(〒 -)		電話	()
	送付先	<input type="checkbox"/> 受講者自宅	所在地(〒 -)	電話	()
請求書(研修料金)の送付先	送付先	<input type="checkbox"/> 勤務先	※事業所等の担当者	課	係 担当者名
	送付先	<input type="checkbox"/> 受講者自宅	所在地(〒 -)	電話	()
研修料金入金者 (上記勤務先と異なる場合のみ記入)	名称				
	所在地	(〒 -)		電話	()
上記のとおり研修の申込みをします。					
令和 年 月 日					
氏名 (又は事業所名)					印
安全運転中央研修所長 殿					

注：課程名・運転免許・送付先の太字の部分の該当するところを○で囲んで下さい。

※当研修所の安全運転の研修目的以外に本申込書の個人情報を利用することはありません。

取扱事務所	自動車安全 運転センター	事務所
-------	-----------------	-----