様式１

**初任運転者教育安全運転研修受講申込書**

学校受付欄

年　　　　月　　　　日

自動車学校　御中

※受講を希望する学校欄に受講希望日を記入して自動車学校へＦＡＸ申込みして下さい。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 学校名 | イナバ自動車学校 | 山陰中央自動車学校 | 米子自動車学校 |
| 受講希望日※日程一覧で確認ください |  |  |  |
| ＦＡＸ番号 | 0857－31－0008 | 0859－22－4174 | 0859－33－8767 |

申請者（１名づつ作成下さい）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 事業社名 |  | 担当者名 |  |
| 電話番号 |  | FAX番号 |  |
| 受講者氏名 | （フリガナ） | 生年月日 |
|  | S・H　　　　年　　　月　　　日 |
| 採用年月日 | 　　　年　　　月　　　日 |
| 受講者の運転経験 | １．事業用自動車（トラック）の運転経験がない者２．事業用自動車（トラック）の運転から３年以上離れていた者３．その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 全ト協テキストの所持 | 　　　あり　　　・　　　なし　　※なしの場合は事前に購入下さい |
| 運転免許の種類 | 普通・５トン限定中型・準中型・８トン限定中型・中型・大型・牽引 |

※ 受　付　講習開始１０分前までに行って下さい

※ 受講料　１名38,500円（税込み）

　　　　　　受講当日、各自動車学校の受付で現金でお支払い下さい。

* 持参品　「事業用トラックドライバー研修テキスト」（１０冊セット★事前に購入）

　　　　　運転免許証、筆記用具、運転に適した衣服、運動靴（サンダル・ヒール不可）

* 昼食は各自でお願いします（イナバ、山陰中央の２校は学校内に食堂が有ります）