様式１（第3条関係）

平成３０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 |
| 受講者の住所 | 〒 | | |
| 保有免許の種類 | 大型　・　中型　・　普通 | | |
| 会　 社　 名 |  | | |
| 連 　絡　 先 | 電話番号 | | |
| FAX番号 | | |
| 当日連絡先（携帯等） | | |
| 採用年月日 | 平成　　　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、初任教育の内容を全て満たしておりません。別途９時間の座学（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時間の添乗指導が必要となるのでご注意ください。