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 | □ 初任運転者　□ 運行・整備管理者　□ 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。