

## 企業運転研修申込書

|   |   |            |                        |                |        |       |        |
|---|---|------------|------------------------|----------------|--------|-------|--------|
| 貴社名   | ふりがな  |            |                        |                |        |       | 印      |
|   | ご担当部署名:                                       |            |                        |                | ふりがな   |       | ご担当者名: |
| 住所  | 〒   |            |                        |                |        |       |        |
| 連絡先   | TEL: (受講者)                                    |            |                        | TEL: (貴社・ご担当者) |        |       |        |
|   | E-mail:                                       |            |                        | FAX:           |        |       |        |
| 希 望   | 1 基本動作取得コース                                   |            | 5 運転診断 40分 コース (診断のみ)  |                |        |       |        |
|   | 2 実践コース                                       |            | 6 運転診断 2時限 コース (診断+是正) |                |        |       |        |
|   | 3 事故再発防止 2時限 コース                              |            | 7 追加オプション (運転適性検査)     |                |        |       |        |
|   | 4 事故再発防止 4時限 コース                              |            | 8 補習コース ( ) 時限         |                |        |       |        |
| ※希望コースに○印をご記入下さい。(複数コースをご計画の方は当校までご連絡ください)  |   |            |                        |                |        |       |        |
| 研 修 目 的   | 1 運転経験が少ないため                                  |            | 3 社員の運転レベルの確認のため       |                |        |       |        |
|   | 2 業務で運転している社員の再研修として                          |            | 4 その他 ( )              |                |        |       |        |
| ※該当欄に○印をご記入下さい。   |   |            |                        |                |        |       |        |
| その他ご要望等ございましたらご記入下さい  |   |            |                        |                |        |       |        |
| 研修日時  | 年 月 日 ( ) 曜日 : ~ :                            |            |                        |                |        |       |        |
| 受 講 者 名 氏   | <b>※受講者が4名以上の場合は別紙「企業運転研修 受講者名簿」をお使いください。</b> |            |                        |                |        |       | ※社内使用欄 |
|   |   | 氏 名        | 性 別                    | 年 齢            | 乗車経験   | 研修車両  | 担当指導員  |
|   | 1   | ふりがな       |                        | 歳              | 年      | AT・MT |        |
|   | 2   | ふりがな       |                        | 歳              | 年      | AT・MT |        |
| 3   | ふりがな  |            | 歳                      | 年              | AT・MT  |       |        |
| 参加人数合計  | 名   | 研修料金合計(税込) |                        | 円              | お支払予定日 |       | 月 日    |
| 振込名義<br><small>(右よりお選び下さい)</small>  | 貴社名・受講者名・その他 ( )                              |            |                        |                |        |       |        |
| <b>※研修キャンセル料について(予約のキャンセル・日時変更)</b><br>・研修日前々日の午前10時以降に予約をキャンセルされる場合、キャンセル料金は研修料金の全額となります。<br><b>※当校の免責事項について</b><br>・研修中の受講生運転による事故。<br>・研修車両は対人(無制限)、対物(2,000万円)までの自動車保険に加入しています。 |   |            |                        |                |        |       |        |

### 社内使用欄

|           |         |  |
|-----------|---------|--|
| < 備 考 欄 > | 受 付 番 号 |  |
|           |         |  |

|    |       |     |               |            |      |      |     |
|----|-------|-----|---------------|------------|------|------|-----|
| 受付 | 送付書類  | 送付日 | 送付方法 (該当に○)   | 教習部<br>送付日 | 経 理  |      | 社 長 |
|    | 見 積 書 | ／   | 郵送・メール・FAX・不要 |            | 売掛入力 | 入金確認 |     |
|    | 請 求 書 | ／   | 郵送・メール・FAX・不要 |            |      |      |     |
|    | 診 断 書 | ／   | 郵送・メール・FAX    | ／          |      |      |     |

## 企業運転研修 受講者名簿

貴社名

| No. | 受講者氏名 | 性別 | 年齢 | 乗車経験 | 研修日 | 研修車両  | ※社内使用欄<br>担当指導員 |
|-----|-------|----|----|------|-----|-------|-----------------|
| 4   | ふりがな  |    | 歳  | 年    | 月 日 | AT・MT |                 |
| 5   | ふりがな  |    | 歳  | 年    | 月 日 | AT・MT |                 |
| 6   | ふりがな  |    | 歳  | 年    | 月 日 | AT・MT |                 |
| 7   | ふりがな  |    | 歳  | 年    | 月 日 | AT・MT |                 |
| 8   | ふりがな  |    | 歳  | 年    | 月 日 | AT・MT |                 |
| 9   | ふりがな  |    | 歳  | 年    | 月 日 | AT・MT |                 |
| 10  | ふりがな  |    | 歳  | 年    | 月 日 | AT・MT |                 |
| 11  | ふりがな  |    | 歳  | 年    | 月 日 | AT・MT |                 |
| 12  | ふりがな  |    | 歳  | 年    | 月 日 | AT・MT |                 |
| 13  | ふりがな  |    | 歳  | 年    | 月 日 | AT・MT |                 |
| 14  | ふりがな  |    | 歳  | 年    | 月 日 | AT・MT |                 |
| 15  | ふりがな  |    | 歳  | 年    | 月 日 | AT・MT |                 |
| 16  | ふりがな  |    | 歳  | 年    | 月 日 | AT・MT |                 |
| 17  | ふりがな  |    | 歳  | 年    | 月 日 | AT・MT |                 |
| 18  | ふりがな  |    | 歳  | 年    | 月 日 | AT・MT |                 |
| 19  | ふりがな  |    | 歳  | 年    | 月 日 | AT・MT |                 |
| 20  | ふりがな  |    | 歳  | 年    | 月 日 | AT・MT |                 |
| 21  | ふりがな  |    | 歳  | 年    | 月 日 | AT・MT |                 |
| 22  | ふりがな  |    | 歳  | 年    | 月 日 | AT・MT |                 |
| 23  | ふりがな  |    | 歳  | 年    | 月 日 | AT・MT |                 |

**参 加 人 数 合 計 名**

※受講者が4名以上の場合は「企業運転研修申込書」をご記入の上、本紙を添付してください。