

申込期限	八戸会場 平成 30 年 9 月 14 日(金)迄 青森会場 平成 30 年 9 月 21 日(金)迄
------	--

(公社)青森県トラック協会 宛て

FAX : 017-729-2266

平成 30 年度 初任運転者特別指導教育
受講申込書

1. 希望会場 及び開催日	1. 八戸会場 平成 30 年 9 月 19 日 (水) ~ 21 日 (金) 2. 青森会場 平成 30 年 9 月 26 日 (水) ~ 28 日 (金) ※希望する会場を必ず○で囲んで下さい。	
2. 事業所名		
3. 事業所所在地		
4. 連絡先及び 申込担当者	TEL :	FAX :
	申込担当者 :	
5. 受講者氏名 及び生年月日	ふりがな :	生年月日
		昭 平 年 月 日
6. 保有免許 の種類	・ 大型 ・ 中型 ・ 中型(8t) ・ 準中型 ・ 準中型(5t) ・ 普通	
7. 採用年月日	昭 平 年 月 日	
8. 事業用トラック の運転経験	現職採用前の事業用トラック運転経験 1. あり (年 ヶ月前) 2. なし	
9. 初任適性診断の 受診の有無	1. あり (当日診断票(コピー)持参下さい) 2. なし	

※修了証明書に記載しますので正確に記入してください。

※事業用トラックドライバー研修テキスト(全ト協制作)を使用しますので、必ず持参下さい。