

## 全ト協ドライバー等安全運転教育訓練実施報告書

福岡県トラック協会長 殿		報告年月日 平成 年 月 日	
研修施設	1. 中部トラック総合研修センター		2. 埼玉県トラック総合教育センター
	3. 安全運転中央研修所		4. クレフィール湖東
	5. ドライビングアカデミーONGA		6. ドライビングアカデミー北海道
	7. ドライビングアカデミー大原		8. ドライビングアカデミーテクノ
日程等	研修コード _ _ _ 平成 年 月 日 ~ 月 日		
会社名			
支店・営業所名			
Gマーク認定番号 (当該の場合のみ 記入)	Gマーク認定証(写し)を添付して下さい。		
会社電話番号	( )		
申込責任者	役職	氏名	印
受講者	氏名	生年月日	昭和・平成 年 月 日
研修受講料	研修受講料	円	
助成額	助成額	円 (受講料の7割、Gマーク認定事業所は2泊3日研修のみ受講料の全額助成。)	
助成金振込先 (会社に限る)	_____銀行_____支店 (フリガナ) 口座名義_____		
	(普通・当座) 預金 口座番号_____		
備考			

## (注意事項)

- ① 該当する番号及び項目を○で囲み、太線内をもれなく記入して下さい。
- ② 自動車安全運転センター(安全運転中央研修所)の食事代のみ現地払いとなるため、受講料納入にあたっては、この食事代(4,130円)を差し引いた金額を送金してください。
- ③ この実施報告書に次の書類を添付し提出して下さい。不備の場合は、助成金が支払われない場合があります。
  - ・ 研修参加報告書
  - ・ 研修修了書の写し
  - ・ 受講にかかる領収書(銀行振込金受取証でも可)の写し(1泊2日研修の場合不要)
- ④ 送付先(郵送等で送付してください) FAX 不可  
(公社)福岡県トラック協会 業務一課  
〒812-0013 福岡市博多区博多駅東1丁目18-8  
Tel 092(451)7845
- ⑤ 提出期限 研修終了後、1週間以内