

福島県トラック協会長 殿		申込年月日		令和	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. ドライビングアカデミー 北海道 4. ドライビングアカデミー 弘前 5. ドライビングアカデミー 宮城 6. ドライビングアカデミー 南湖 7. 安全運転中央研修所 8. ドライビングアカデミー 茨城 9. ドライビングアカデミー 栃木 10. ドライビングアカデミー ぐんま 11. ドライビングアカデミー 千葉 12. ドライビングアカデミー 小田原 13. 新潟自動車学校 14. ドライビングアカデミー 大原 15. クレフィール湖東 16. ドライビングアカデミー ABOSHI 17. ドライビングアカデミー テクノ 18. ドライビングアカデミー ONGA 19. ドライビングアカデミー 佐賀 20. ドライビングアカデミー MIYUKI					
研修名		1.特別研修:【別表1】参照 2.一般研修:【別表2】参照 研修名:					
日程等	特別研修 (2泊3日) ・ 一般研修 (1泊2日)	研修コード <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 令和 年 月 日 ~ 月 日 (日間)					
事業者名		印					
支店名・営業所名							
Gマーク認定証番号 (該当の場合のみ記入)							
申込責任者		役職		氏名			
会社所在地		〒 -					
電 話		FAX					
研修受講者 (ドライバー等)		ふりがな		生年月日		昭和・平成 年 月 日生まれ	
		氏名		乗車トン数		トン車 ※埼玉県トラック総合教育センターを申込の方のみ記入	
自宅住所		〒 - 電話(緊急連絡先)					
助成金交付申請額		円		※「特別研修」は【別表1】の「Gマーク事業者全ト協助成額」または「全ト協助成額」の金額を記入 ※「一般研修」は全額助成			
前泊 (助成対象外)		する・しない (対応可否について予約時に各研修施設へお問合せ下さい)		後泊 (助成対象外)		する・しない (対応可否について予約時に各研修施設へお問合せ下さい)	
備 考		送迎希望 → <input type="checkbox"/> (対応可否について予約時に各研修施設へお問合せ下さい)					

- ※1. 申し込みの前に、研修施設に日程等を確認し予約を済ませてください。
- ※2. 太線内をもれなく記入し、該当番号又は項目を丸で囲んでください。
- ※3. 福島県トラック協会に提出してください。
- ※4. 埼玉県トラック総合教育センターを受講する場合は、乗車トン数を記入ください。
- ※5. 中部トラック総合研修センター、埼玉県トラック総合教育センターは前泊、後泊出来ません。
- ※6. 安全運転中央研修所は後泊はできません。
- ※7. その他指定研修施設(教習所)における前泊・後泊の可否は、研修施設へお問合せ下さい。

ドライバー等安全教育訓練実施報告書 (福島県トラック協会)

様式2

福島県トラック協会長 殿		報告年月日		令和	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. ドライビングアカデミー 北海道 4. ドライビングアカデミー 弘前 5. ドライビングアカデミー 宮城 6. ドライビングアカデミー 南湖 7. 安全運転中央研修所 8. ドライビングアカデミー 茨城 9. ドライビングアカデミー 栃木 10. ドライビングアカデミー ぐんま 11. ドライビングアカデミー 千葉 12. ドライビングアカデミー 小田原 13. 新潟自動車学校 14. ドライビングアカデミー 大原 15. クレフィール湖東 16. ドライビングアカデミー ABOSHI 17. ドライビングアカデミー テクノ 18. ドライビングアカデミー ONGA 19. ドライビングアカデミー 佐賀 20. ドライビングアカデミー MIYUKI					
研修名		1.特別研修:【別表1】参照					
		2.一般研修:【別表2】参照					
		研修名:					
日程等	特別研修 (2泊3日) . 一般研修 (1泊2日)	研修コード <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 令和 年 月 日 ~ 月 日 (日間)					
事業者名		印					
支店名・営業所名							
Gマーク認定証番号 (該当の場合のみ記入)							
申込責任者		役職		氏名			
会社所在地		〒 -					
電話				FAX			
研修受講者 (ドライバー等)		ふりがな 氏名		生年月日: 昭和・平成 年 月 日生まれ			
自宅住所		〒 -					
助成金	交付申請額	円		※「特別研修」は【別表1】の「Gマーク事業者全ト協助成額」または「全ト協助成額」の金額を記入 ※「一般研修」は全額助成			
	振込先 (事業者に限る)	銀行		支店 (普通・当座)預金		ふりがな 口座名義	
備考		・口座番号 <input type="text"/>					

○添付書類

- (1) 研修参加報告書
- (2) 研修終了証の写し
- (3) Gマーク認定事業所にあつては、認定証の写し(特別研修受講に限る)
- (4) 受講料に係る領収書(銀行振込金受取証等でも可)の写し

- ※1. 太線内をもれなく記入し、該当番号又は項目を丸で囲んでください。
- ※2. 福島県トラック協会に提出してください。
- ※3. 安全運転中央研修所の研修受講料(特別研修)は、【別表1】に記載の金額(食事代を含めた金額)を記入してください。
- ※4. 安全運転中央研修所の研修受講(特別研修)は、別途食事代の領収書を提出してください。

研修参加報告書

会社名・営業所名

氏名

事業改善のためご意見をお聞かせ下さい

1. 研修に参加した感想(○で囲んでください)

- A. 大変役に立った B. 役に立った C. どちらとも言えない
D. あまり役に立たなかった E. ほとんど役に立たなかった

2. 研修に参加後、自身に該当するものに1つだけ○をして下さい

- A. 今後の安全運転に対する自己改革ができた
B. 自分の運転や業務に対する考え方が変わった
C. 今までと同じ

A. またはB. を選択した方で、特に役に立った事項があれば具体的に書いて下さい

3. 研修内容について、今後受講したいと思う内容や改善点があれば書いて下さい

4. 受講した研修施設の設備・指導員等について

- A. 満足 B. 悪い C. どちらでもない

5. その他、ご意見・お気づきの点があればご自由に書いて下さい

※ この様式以外のアンケートフォーマットでの代用可

ご協力ありがとうございました

(公社)福島県トラック協会

令和 年 月 日

食事代金 領収書

様

¥ 4,050

但 ドライバー研修時の食事代 (/ ~ / 分)

住所

氏名

印

令和 年 月 日

食事代金 領収書

様

¥ 4,050

但 ドライバー研修時の食事代 (/ ~ / 分)

住所

氏名

印

ドライバー等安全教育訓練実施申込取下届

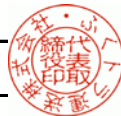
福島県トラック協会長 殿		届出年月日 令和 年 月 日		
研修施設	1. 中部トラック総合研修センター 2. 埼玉県トラック総合教育センター 3. ドライビングアカデミー 北海道 4. ドライビングアカデミー 弘前 5. ドライビングアカデミー 宮城 6. ドライビングアカデミー 南湖 7. 安全運転中央研修所 8. ドライビングアカデミー 茨城 9. ドライビングアカデミー 栃木 10. ドライビングアカデミー ぐんま 11. ドライビングアカデミー 千葉 12. ドライビングアカデミー 小田原 13. 新潟自動車学校 14. ドライビングアカデミー 大原 15. クレフィール湖東 16. ドライビングアカデミー ABOSHI 17. ドライビングアカデミー テクノ 18. ドライビングアカデミー ONGA 19. ドライビングアカデミー 佐賀 20. ドライビングアカデミー-MIYUKI			
	研修名	1.特別研修：【別表1】参照 2.一般研修：【別表2】参照 研修名：		
日程等	特別研修 (2泊3日) 一般研修 (1泊2日)	研修コード	令和 年 月 日 ~ 月 日 (日間)	
事業者名	印			
支店名・営業所名				
申込責任者	役職	氏名		
所在地	〒 -			
電話	()	FAX	()	
受講者	氏名			
備考				

※1. 太線内をもれなく記入し、該当番号を丸で囲んでください。

※2. 所属する福島県トラック協会に提出してください。

福島県トラック協会長 殿		申込年月日 令和 6 年 〇〇 月 〇〇 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. ドライビングアカデミー 北海道 4. ドライビングアカデミー 弘前 5. ドライビングアカデミー 宮城 6. ドライビングアカデミー 南湖 7. 安全運転中央研修所 8. ドライビングアカデミー 茨城 9. ドライビングアカデミー 栃木 10. ドライビングアカデミー ぐんま 11. ドライビングアカデミー 群馬 12. ドライビングアカデミー 小田原 13. 新潟自動車学校 14. ドライビングアカデミー 大原 15. クレフィール湖 16. ドライビングアカデミー ABOSHI 17. ドライビングアカデミー ONGA 18. ドライビングアカデミー 佐賀 19. ドライビングアカデミー 佐賀 20. ドライビングアカデミー MIYUKI		
研修名	1. 特別研修:【別表1】参照 2. 一般研修:【別表2】参照 研修名: 一般・初任ドライバー研修(3日間)		
日程等	特別研修 (2泊3日) ・ 一般研修 (1泊2日)	研修コード	令和 6 年 5 月 10 日 ~ 5 月 12 日 (3 日間)
事業者名	ふくトラ運送 株式会社		
支店名・営業所名	福島営業所		
Gマーク認定証番号 (該当の場合のみ記入)	1234567		
申込責任者	役職 〇〇〇〇〇	氏名 〇〇 〇〇	
会社所在地	〒 960 - 0231 福島市飯坂町平野字若狭小屋32番地		
電 話	024-558-7755	FAX	024-558-1234
研修受講者 (ドライバー等)	ふりがな ふくとら たろう	生年月日	昭和(平成) 〇 年 〇 月 〇 日生まれ
	氏名 福寅 太郎	乗車トン数	〇〇 トン車 <small>※埼玉県トラック総合教育センターを申込の方のみ記入</small>
自宅住所	〒 960 - 0231 福島市飯坂町平野字若狭小屋32番地 電話(緊急連絡先) 024-558-1234		
助成金交付申請額	〇〇,〇〇〇 円	※「特別研修」は【別表1】の「Gマーク事業者全ト協助成額」または「全ト協助成額」の金額を記入 ※「一般研修」は全額助成	
前泊 (助成対象外)	する・しない <small>(対応可否について予約時に各研修施設へお問合せ下さい)</small>	後泊 (助成対象外)	する・しない <small>(対応可否について予約時に各研修施設へお問合せ下さい)</small>
備 考	送迎希望 → <input checked="" type="checkbox"/> <small>(対応可否について予約時に各研修施設へお問合せ下さい)</small>		

記入例



- ※1. 申し込みの前に、研修施設に日程等を確認し予約を済ませてください。
- ※2. 太線内をきれいに記入し、該当番号又は項目を丸で囲んでください。
- ※3. 福島県トラック協会に提出してください。
- ※4. 埼玉県トラック総合教育センターを受講する場合は、乗車トン数を記入ください。
- ※5. 中部トラック総合研修センター、埼玉県トラック総合教育センターは前泊、後泊出来ません。
- ※6. 安全運転中央研修所は後泊はできません。
- ※7. その他指定研修施設(教習所)における前泊・後泊の可否は、研修施設へお問合せ下さい。

福島県トラック協会長 殿		報告年月日 令和 6 年 〇〇 月 〇〇 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. ドライビングアカデミー 北海道 4. ドライビングアカデミー 弘前 5. ドライビングアカデミー 宮城 6. ドライビングアカデミー 南湖 7. 安全運転中央研修所 8. ドライビングアカデミー 茨城 9. ドライビングアカデミー ぐんま 10. ドライビングアカデミー 小田原 11. ドライビングアカデミー 大原 12. ドライビングアカデミー 大原 13. 新潟自動車学校 14. ドライビングアカデミー ABOSHI 15. クレフィール湖東 16. ドライビングアカデミー ONGA 17. ドライビングアカデミー テクノ 18. ドライビングアカデミー MIYUKI 19. ドライビングアカデミー 佐賀 20. ドライビングアカデミー MIYUKI					
研修名		1. 特別研修:【別表1】参照 2. 一般研修:【別表2】参照 研修名: 一般・初任ドライバー研修(3日間)					
日程等	特別研修 (2泊3日) 一般研修 (1泊2日)	研修コード <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">3</td><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">1</td><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">2</td></tr></table> 令和 6 年 5 月 10 日 ~ 5 月 12 日 (3 日間)			3	1	2
	3	1	2				
事業者名		ふくトラ運送 株式会社					
支店名・営業所名		福島営業所					
Gマーク認定証番号 (該当の場合のみ記入)		1234567					
申込責任者		役職 〇〇〇〇〇 氏名 〇〇 〇〇					
会社所在地		〒 960 - 0231 福島市飯坂町平野字若狭小屋32番地					
電話		024-558-7755	FAX 024-558-1234				
研修受講者 (ドライバー等)		ふりがな ふくとら たろう 氏名 福寅 太郎 生年月日: 昭和 平成 〇〇 年 〇 月 〇 日生まれ					
自宅住所		〒 960 - 0231 福島市飯坂町平野字若狭小屋32番地					
助成金	交付申請額	〇〇,〇〇〇 円 ※「特別研修」は【別表1】の「Gマーク事業者全ト協助成額」または「全ト協助成額」の金額を記入 ※「一般研修」は一律10,000円					
	振込先 (事業者に限る)	ふくトラ 銀行 福島 支店 (普通・当座)預金 ふりがな ふくとらうんそう かぶしきがいしゃ 口座番号 1234567 口座名義 ふくとら運送 株式会社					
備考							



○添付書類

- (1) 研修参加報告書
- (2) 研修終了証の写し
- (3) Gマーク認定事業所にあつては、認定証の写し(特別研修受講に限る)
- (4) 受講料に係る領収書(銀行振込金受取証等でも可)の写し

- ※1. 太線内をもれなく記入し、該当番号又は項目を丸で囲んでください。
- ※2. 福島県トラック協会に提出してください。
- ※3. 安全運転中央研修所の研修受講料(特別研修)は、【別表1】に記載の金額(食事代を含めた金額)を記入してください。
- ※4. 安全運転中央研修所の研修受講(特別研修)は、別途食事代の領収書を提出してください。