

別紙3

貨物自動車運送事業初任運転者講習申込書(8時間コース)

8時間コースの受講をされる前に「初任診断」を受け、診断結果表をご準備ください。

事業所情報		申込日： 年 月 日	
フリガナ		フリガナ	
貴社名		支店・営業所名	
所在地	〒	電話番号	
		FAX番号	
		申込担当者名	

受講コース

	法定8項目(8時間)座学コース		

受講者情報

フリガナ		受講希望日： 月 日	
受講者氏名		車種：大型・中型・準中型・普通	
生年月日	年 月 日 (歳)	免許条件：()	

フリガナ		受講希望日： 月 日	
受講者氏名		車種：大型・中型・準中型・普通	
生年月日	年 月 日 (歳)	免許条件：()	

フリガナ		受講希望日： 月 日	
受講者氏名		車種：大型・中型・準中型・普通	
生年月日	年 月 日 (歳)	免許条件：()	

※講習料金は25,000円(税込)となります。

※講習項目は以下のとおりです。

- トラックの運行の安全を確保するために遵守すべき基本的事項(実車指導)
- トラックの構造上の特性(実車指導)
- 貨物の正しい積載方法(実車指導)
- 危険物を運搬する場合に留意すべき事項
- 適切な運行の経路及び当該経路における道路及び交通の状況
- 運転者の運転適性に応じた安全運転
- 健康管理の重要性
- 安全性の向上を図るための装置を備える事業用自動車の適切な運転方法

※受講者氏名欄が不足した場合は、この用紙をコピーしてご利用下さい。

※予約が確定しましたら、当社受付印を押印の上、FAXにて返信させていただきます。

※キャンセル・受講日変更などありましたら、必ず当社担当部署までご連絡をお願いします。

【お問合せ先】

株式会社富久山自動車教習所附属交通安全研究所 初任運転者講習係
 Tel:024-922-8070 FAX:024-931-6262 Eメール:kenkyujo@fds.ne.jp

