

確認書

私は、この度、テクノ自動車学校の研修を受講いたしますが、入所に際しての連絡事項記載の「入所に伴う遵守事項等」の内容について承知しました。

テクノ自動車学校 管理者 様

令和 年 月 日

氏 名

印

※本確認書については、研修初日オリエンテーション時にご提出(日付は入所日)していただきますのでご持参ください。

お申込みFAX082-854-9466 (*□ / 返信済)

株式会社テクノ自動車学校殿		令和 年 月 日
◇一般・初任ドライバー研修受講申込書◇【※】		
該当□欄にレ点を入れ免許証(裏・表)のコピーと併せて提出して下さい。※欄は記入不要です。		
①研修期間	□3日間 72,500円 ・ □2日間 63,650円 ・ □1日間 30,000円	
②種類	□初任・一般貨物ドライバー研修 助成金活用：□全日本トラック協会・□広島県・【 県】トラック協会	
③業務車両	□普通車・□準中型車・□中型車・□大型車・□その他()	
④宿泊	□不要・□必要(チェックイン 月 日・チェックアウト 月 日) □喫煙室希望 ※□前泊が必要・□後泊が必要 別途宿泊料金が必要です	
⑤送迎等	□車で来校(送迎不要)・□送迎必要(場所JR矢野駅 時 分)	
⑥お支払	□振込予定(/)振込先：もみじ銀行熊野支店 普通預金 0050123 (株)テクノ自動車学校	
講習年月日	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日	
受講者	(ふりがな) 氏名	印
	生年月日・性別	昭和・平成 年 月 日生(歳) 男・女
	住所	(〒 -)
	本人携帯等・緊急連絡先	本人()・緊急()
現在の職名	□運行管理者・□安全運転管理者・□添乗者・□ドライバー	
運転受講の問題有無・持病等	□なし・□腰痛・□関節痛・□病名()	
(ふりがな) 事業者名等		
	支店・営業所名等 (担当者部署・役職および氏名)	(担当部署 役職 氏名)
事業者等住所 連絡先(TEL・FAX)	(〒 -)	
	TEL()・FAX()	
※注意事項 ①講習当日は必ず免許証を持参ください、忘れると受講できない場合があります ②受講日の7、10日前迄に入金・免許証のコピー(裏・表)等、必要書類の提出がお済みでない場合は受講できません③講習日7日前でのキャンセルおよび日程変更・他講習へ変更・受講者変更・受講料・宿泊費の返金はできません④天災・天候等により日程振替えを行う場合があります ⑤2・3日間研修は宿泊費込みです		
※備考 記載 不要	※宿泊先【 】予約日・予約者(/)・()	
	※受付担当・講習担当・料金受領	担当者()・□講習配車済(担当) 金額 (/)【振込・現金No ()】
	※その他	□日程通知済(FAX・TEL・メール)・□送迎 ※通知連絡日【 / 】送迎予約済【 / 】