

(様式1)

令和7年度 ドライバー等安全教育訓練助成申込み書兼実施報告書(助成申請書)

(一社)大阪府トラック協会 会長 殿		助成枠申込日(FAX) 令和 年 月 日 報告日(受講後助成申請日) 令和 年 月 日 ※受講後、原則として1週間以内に助成金の申請下さい。	
研修施設 【別表1】参照		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. 秋田モータースクール 7. ドライビングアカデミー 南湖 8. 安全運転中央研修所 9. ドライビングアカデミー 茨城 10. ドライビングアカデミー 栃木 11. ドライビングアカデミー ぐんま 12. ドライビングアカデミー 千葉 13. ドライビングアカデミー 小田原 14. 新潟自動車学校 15. ドライビングアカデミー 中越 16. ドライビングアカデミー 長野 17. ドライビングアカデミー 大原 18. クレフィール湖東 19. ドライビングアカデミー ABOSHI 20. ドライビングアカデミーテクノ 21. 阿波自動車学校 22. ドライビングアカデミー ONGA 23. ドライビングアカデミー 佐賀 24. 八代ドライビングスクール 25. ドライビングアカデミー MIYUKI ※いずれかの番号に丸をしてください	
研修名		1. 特別研修 : 【別表2、別表2の抜粋】 参照 ※どちらかに丸をし 研修名を記載してください 2. 一般研修 : 【別表3、別表3の抜粋】 参照 研修名 :	
日程等	特別研修 (2泊3日)	研修コード <input type="text"/>	令和 年 月 日() ~ 月 日()【 日間】
	一般研修 (1泊2日)	研修施設に予約済ですか?(はい・いいえ) ※予約後に大ト協へFAXしてください	
事業者名・代表者名		(所属支部) 事業者名 代表者名	
Gマーク認定証番号		Gマーク認定取得 あり・なし (※どちらかに丸をしてください) ※ありの場合 Gマーク認定証番号()	
申込責任者(担当者)		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	
研修受講者の所属 支店・営業所名		所属支店・営業所名 (所在地: 市) ※必ずご記入ください 記入例: 本社営業所 (所在地: 大阪市)	
自 宅 住 所		〒 - 自宅電話(緊急連絡先) ()	
※研修の中止、受講者が変更となった場合や受講・助成枠をキャンセルされる際は必ず、研修施設および大ト協の両方にご連絡ください。			
前 泊 (助成対象外)		する・しない (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不可)	後 泊 (助成対象外)
助成金		する・しない (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、安全運転中央研修所は後泊不可)	
研修受講料/助成額		研修受講料 円 助成額 円(別表2、3等を参照)	
振込先 (事業者に限る)		銀行 支店 (普通・当座) 預金	
		ふりがな 口座番号 口座名義	
※口座情報に関しては受講後の助成申請の際に記載してください(助成枠確保のFAX連絡の段階にご記入の際は本紙が研修施設に転送されることをご了承ください)			
備 考		送迎希望→ <input type="checkbox"/> (送迎を行っているか各研修施設へお問合せ下さい) 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	

○添付書類

(1)研修修了証の写し 例※クレフィール湖東受講分はカード形式のもの

(2)研修参加報告書(様式2)

(3)受講料にかかる領収証の写し(振込み明細書等でも可)

※安全運転中央研修所の研修受講料(特別研修)には【別表2】に記載の金額(食事を含めた金額)を記入してください。

助成金申請の際は、食事代領収証も必要となりますので必ずお控えいただきますようお願いください。

(様式 2)

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 (○で囲んで下さい)

- 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) 全日本トラック協会