

## 広島県ドライバー等安全教育訓練助成申込書（個別派遣用）

## （公社）広島県トラック協会申込用

(公社) 広島県トラック協会会長 殿		申込年月日 令和 年 月 日	
研修施設名			
種 別	1. ドライバー研修		2. 安全運転管理者研修
日 程	令和 年 月 日 ~ 月 日 ( 日間)		
事 業 者 名			
申 込 責 任 者	役職	氏名	㊟
会 社 所 在 地	〒 -		
電 話	( )	F A X	( )
研 修 受 講 者 (ドライバー等)	所属事業所(営業所)等		ふりがな 氏名 昭和・平成 年 月 日生
自 宅 住 所	〒 -		自宅電話(緊急連絡先) ( )
<p><b>研修費用等合計額(①+②+③) 円</b></p> <p>内 訳</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・ 研修受講料 ① _____ 円</li> <li>・ 教材費 ② _____ 円</li> <li>・ 宿泊費 ③ _____ 円</li> </ul> <p>但し、宿泊が認められるのは、下記のいずれかに該当し、かつ原則として施設内の宿泊所、または指定宿泊所とする。</p> <p>(1)研修が義務付けられている場合。</p> <p>(2)研修が夜間等にある場合、または遠距離で、通所が社会通念上困難な場合。</p>			
備 考			

(注) 研修料金として、受講料・教材費・宿泊料が一括で定められている場合は、敢えて内訳区分はしなくてもよい。

## 広島県ドライバー等安全教育訓練実施報告書(兼)請求書(個別派遣用)

(公社) 広島県トラック協会請求用

(公社) 広島県トラック協会会長 殿		報告年月日 令和 年 月 日	
研修施設名			
種 別	1. ドライバー研修		2. 安全運転管理者研修
日 程	令和 年 月 日 ~ 月 日 ( 日間)		
事 業 者 名	㊦		
申 込 責 任 者	役職	氏名	㊦
会 社 所 在 地	〒 -		
電 話	( )	F A X	( )
研 修 受 講 者 (ドライバー等)	所属事業所(営業所)等		ふりがな 氏名 昭和・平成 年 月 日生
自 宅 住 所	〒 -		自宅電話(緊急連絡先) ( )
<b>【助成金申請額】※</b> <span style="float: right;">円(千円未満切り捨て)</span> <b>※研修費用等合計額【(①+②+③)、千円未満切り捨て】又は上限額の  30,000円(助成要綱第5条)のどちらかを記入してください。</b> 研修費用等合計額 ①研修受講料 円 (①+②+③) ②教材費 円 ③宿泊費 円 ただし、宿泊が認められるのは、下記のいずれかに該当し、かつ原則として 施設内の宿泊所、又は指定宿泊所とする。 (1) 研修が義務付けられている場合 (2) 研修が夜間等にある場合、又は遠距離で、通所が社会通念上困難な場合			
振 込 先 (事業者に限る)	銀行・信金・信組 支店 (銀行コード番号: ) (支店コード番号: ) (普通・当座) 番号 口座名義		
備 考			

添付書類 (1)研修参加報告書

(2)研修修了証の写し(交通エコロジー・モビリティ財団修了証は不可)

(3)受講料に係る支払いを証明する領収証の写し(振込金受取書等でも可)

(4)振込先確認のための預金通帳の口座名義記載ページの写し

(注) 研修料金として、受講料・教材費・宿泊料が一括で定められている場合は、敢えて内訳区分はしなくてもよい。

## 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) 広島県トラック協会

## 広島県ドライバー等安全教育訓練助成申込取下届出書

令和 年 月 日

公益社団法人 広島県トラック協会

会 長 小 丸 成 洋 殿

申請者  
住 所  
名称又は事業所名  
代表者名  
電話番号  
FAX 番号  
担当者氏名

印

令和 年 月 日申込の広島県ドライバー等安全教育訓練助成については、下記のとおり取り下げることとしたので届け出ます。

## 記

種 別	受講日程	受講者氏名	取下理由
1.ドライバー研修			
2.安全運転管理者研修			

## 広島県ドライバー等安全教育訓練助成申込書（支部派遣用）

## （公社）広島県トラック協会申込用

(公社) 広島県トラック協会会長 殿		申込年月日 令和 年 月 日			
研修施設名					
種 別		1. ドライバー研修		2. 安全運転管理者研修	
日 程		令和 年 月 日 ~ 月 日 ( 日間)			
支 部 名		Ⓔ			
研修者数		人	合計額	円	
	事業者名	氏 名	研修受講料	宿泊費	合 計
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
備 考					

(注) 研修料金として、受講料・教材費・宿泊料が一括で定められている場合は、敢えて内訳区分はしなくてもよい。

## 広島県ドライバー等安全教育訓練実施報告書(兼)請求書 (支部派遣用)

(公社) 広島県トラック協会請求用

(公社) 広島県トラック協会会長 殿		報告年月日 令和 年 月 日			
研修施設名					
種 別		1. ドライバー研修		2. 安全運転管理者研修	
日 程		令和 年 月 日 ~ 月 日 ( 日間)			
支 部 名		④			
研 修 者 数		人		請求額 円	
	事 業 者 名	氏 名	研修受講料	宿泊費	合 計
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
振 込 先		銀行・信金・信組 支店 (銀行コード番号: ) (支店コード番号: ) (普通・当座) 番号 口座名義			
備 考					

## 添付書類

- (1)研修参加報告書
  - (2)研修修了証の写し (交通エコロジー・モビリティ財団修了証は不可)
  - (3)受講料に係る支払いを証明する領収証の写し(振込金受取書等でも可)
  - (4)振込先確認のための預金通帳の口座名義記載ページの写し
- (注) 研修料金として、受講料・教材費・宿泊料が一括で定められている場合は、敢えて内訳区分はしなくてもよい。