

# F A X 申 込 書

令和 8 年 月 日

一般社団法人 埼玉県安全運転管理者協会 行

F A X 0 4 8 - 8 2 4 - 1 6 2 2

安全運転四輪一日研修 参加申込書							
開催日	令和 8 年 6 月 日 (火曜日)						
コース名	1 事故未然防止1日コース(対象:新入社員~一般社員まで) 2 事故再発防止1日コース(対象:違反、事故経験者など) 3 安全運転管理者1日コース(対象:安全運転管理者、指導者、管理職など) ※ ご希望のコースに○印をつけて下さい						
事業所名							
担当者名	所属						
	役職名						
	氏名						
事業所所在地	〒	-					
	電話	-	-	内線( )	FAX	-	
	Eメール						
所属地区協会名			安全運転管理者名				
研修会参加者氏名	氏名	フリガナ	性別	年齢	乗車経験	免許種別	送迎バス希望
			男・女	才	年	中型・準中型・普通	有・無
			男・女	才	年	中型・準中型・普通	有・無
			男・女	才	年	中型・準中型・普通	有・無
研修費用精算方法		振込みのみ(研修終了後に請求書発行)					
備考欄							
※ 送迎バスは予約制で、JR高崎線桶川駅西口 埼玉りそな銀行先ファミリーマート付近 9:10発となります。 (送迎バスは一便のみです。希望された方は時間までに集合ください。) ※ 昼食はありません。ご自身で持参ください。なお、教習所付近にコンビニ等ないため事前にご準備ください。 ※ 研修費の精算は振込みとし、請求書の宛名は上記御社名でご担当者様宛てに後日郵送させていただきます。予定です。なお、別の送付先をご希望の場合は、備考欄にご記入ください。							

お申込は、(一社)埼玉県安全運転管理者協会へFAX(048-824-1622)でお願いします。

お申込後に、交通安全センターレインボー埼玉より地図等の資料をメール又はFAXでお送りします。