

令和7年度 貸切バス運転者に対する社内安全教育外部研修申込書

所 属 協 会		事業者名	
所 在 地	〒		
代表者名			担当者名
連 絡 先	TEL	FAX	

1. 希望研修（希望する研修の種類及び開催日を選び記入してください。）

No.	希望選択 ○を記入	研 修 内 容	
1		研 修 名	貸切バス運転者に対する社内安全教育外部研修 1日コース
		実 施 日	年 月 日
2		研 修 名	貸切バス運転者に対する社内安全教育外部研修 2日コース
		実 施 日	年 月 日 ～ 月 日

2. 受講者本人について

フリガナ 受講者氏名	生 年 月 日 性 別	採 用 年 月 日 運 転 経 験
()	年 月 日 (歳) (男 ・ 女)	採用 年 月 日 運転経歴 (年)
現住所：		本人連絡先：
交通手段：□自家用車 □公共交通機関 宿泊施設の利用：□有 □無 □別手配 送迎バスの利用：□那須塩原駅から □西那須野駅から □利用しない ※必ずどれかに☑を付けてください。		

【注意事項】

- ◎ 研修日の7日前までに受講料をお振込みください。（研修受講料、宿泊料、食事代込み）
「振込先」足利銀行 氏家支店 普通口座 5084855 株式会社さくら那須モータースクール
※ お振込み手数料は貴社にてご負担をお願いいたします。
- ◎ 研修開始時間は申込の際に必ずご確認ください。
- ◎ 研修には、必ず免許証をご持参ください。忘れた場合は受講できません。
- ◎ キャンセル時の返金はありません。※下記要確認
（当日～前日午後12時以降 100％・3日目（営業時間内）50％・それ以外要相談）
（研修当日に免許不携帯及び条件等に該当していない場合は受講出来ず返金はありません）
- ◎ 申し込みは日程確認後、申込書に記入し直接下記へ FAX で提出して下さい。
- ◎ 予約が確定しましたら予約受付欄に「予約済」を押印し返信します。
- ◎ 募集定員になった場合は直接、記載された担当者に直接ご連絡いたします。
- ◎ 何かご不明な点がございましたら下記にご連絡ください。

連絡先 株式会社さくら那須モータースクール
「那須自動車学校」

栃木県那須塩原市二区町352番地7
TEL 0287-36-3141 (代)
FAX 0287-36-4280
担当 小倉・小川

予約受付欄 (予約確認印)