

初任研修 A・Bコース専用 釧根地区トラック協会会員専用

令和8年度

一般社団法人 釧根地区トラック協会長 殿

※担当者氏名、電話、FAX番号は正しく、はっきりと記載してください。

※記入後は下の施設へFAX送信下さい。折り返しのFAXが届きます。

所在地	〒 _____	
会社名		
代表者氏名		
フリガナ		部署名
担当者氏名		
連絡先	TEL	FAX

- ・ 希望する日を別紙日程表より選び日付を記入してください。
- ・ 一回の募集人数は30名となりますので早めに計画してお申込み下さい。
- 修了書を発行しますので、受講者の氏名はお間違いのないようはっきり記入下さい。

フリガナ 受講者氏名	受講希望日 A・Bどちらかに○	性別	年齢	採用年月 ■誕生日ではありません	昼食 800円
.....	Aコース・Bコース ----- 月 日 ()	男 ・ 女	歳	S・H・R 年 月 日	希・無
.....	Aコース・Bコース ----- 月 日 ()	男 ・ 女	歳	S・H・R 年 月 日	希・無
.....	Aコース・Bコース ----- 月 日 ()	男 ・ 女	歳	S・H・R 年 月 日	希・無

1. 参加の注意事項

- ① 特別な理由なく欠席することをご遠慮ください。
- ② 研修において、本要綱もしくは本事業の趣旨に反した行為・不適切な行為がないこと。
- ③ 上記②行為が見受けられる場合には講習を中止し、帰宅願うこととなります。

● ご不明な点は施設担当者までお問い合わせください。

ドライビングアカデミーKUSHIRO
株式会社 KDS教育センター

FAX 0154-37-1178