

# FAX申込書

平成 年 月 日

一般社団法人 埼玉県安全運転管理者協会宛て

FAX番号 048-824-1622

平成 年 月 日 実施の安全運転四輪1日研修の受講を申し込みます。

## 安全運転四輪1日研修 参加申込書

コース名	1. 未然防止1日コース（対象：新入社員、一般社員等） 2. 再発防止1日コース（対象：違反、事故経験者等） 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、管理職等） ※ ご希望コースに○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		性別	年齢	乗車経験	昼食注文	送迎バス希望
	フリガナ		男・女	才	年	有・無	有・無
	フリガナ		男・女	才	年	有・無	有・無
	フリガナ		男・女	才	年	有・無	有・無
研修費用精算方法 (どちらかに○をつけて下さい)			1. 現金精算 2. お振込(研修終了後請求書発行)				
備考欄							
※送迎バスはご予約制で、JR高崎線桶川駅西口 埼玉りそな銀行前 9:10発となります。(1便だけです。遅れないように) ※昼食をご注文戴いた方は、講習料の他に当日現金精算(税込・864円)で承ります。 ※お申込は、この書式で直接県協会へFAX(048-824-1622)をお願いします。 ※お申込受理後、交通教育センターレインポー埼玉より資料等をメール又はFAXでお送りします。 ※駐車場完備しておりますので直接お車でお越し頂いても結構です。							