特別指導講習受講申込書

兵庫県交通共済協同組合

理事長 　笹山　誕一 殿

申込組合員　住 所

　　　　 会社名

　　　　　　　　　　　　　　　　　 　 　代表者

　　　 　担当者

　 　　　 電 話

ＦＡＸ

１．初任運転者（2号）　　　　　　　　　　　　　受講日：令和　　年　　月　　日

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 営業所名 | 　　 | 生 年 月 日 | 入社年月日（予定） | 免　　許 |
|  |  | Ｓ・Ｈ年　　月　　日 |  ：　　： | 大・中・準中・普 |
|  |  | Ｓ・Ｈ年　　月　　日 | 　　：　　： | 大・中・準中・普 |
|  |  | Ｓ・Ｈ年　　月　　日 | 　　　：　　： | 大・中・準中・普 |
|  |  | Ｓ・Ｈ年　　月　　日 | 　　：　　： | 大・中・準中・普 |
|  |  | Ｓ・Ｈ年　　月　　日 | 　　：　　： | 大・中・準中・普 |
| ２．事故惹起運転者（1号） 受講日：令和　　年　　月　　日 |
| 営業所名 | 　　 | 生 年 月 日 | 事　故 年 月 日 | 免　　許 |
|  |  | Ｓ・Ｈ年　　月　　日 | 　　：　　： | 大・中・準中・普 |
|  |  | Ｓ・Ｈ年　　月　　日 | 　　　：　　： | 大・中・準中・普 |