

年 月 日

九州トラック交通共済協同組合 行き

事業所名 \_\_\_\_\_

部署・担当者名 \_\_\_\_\_

## 安全運転講習会参加申込書

地域名 \_\_\_\_\_

日 時 \_\_\_\_\_ 月 日 ( ) \_\_\_\_\_ 時開始

会 場 \_\_\_\_\_

参加人数 \_\_\_\_\_ 名

※講習日程・会場は別紙参照

※希望時間を必ず記入してください

-----

当共済では、事故防止対策事業として事故ゼロを目指し、地域ごとの「本講習」をはじめ、個々の組合員を対象にした「個別講習」、トラック運送事業運輸安全規則に定める「特別指導講習」、運転操作機器を使用した「運転適性診断」等を実施しております。

年間に複数回の事故を発生させる運転手も少なくなく、その安全教育が急務と思われまますので、積極的な参加受講をお願いいたします。

### 【お問い合わせ先】

九州トラック交通共済協同組合 安全推進部

TEL 092-451-7865 **FAX 092-472-5888**

(または お近くの「支所」まで お問い合わせください)