

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 稲田 豊 殿

申込組合員 住 所
会社名
代表者
担当者
電 話
F A X

1. 初任運転者（2号）

受講日：令和 年 月 日

営業所名	ふりがな氏 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	ふりがな氏 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