

FAX 06-6965-2842

近畿交通共済協同組合 殿

CD-No \_\_\_\_\_

郵便番号 〒 \_\_\_\_\_

住 所 \_\_\_\_\_

組合員名 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_ 担当 \_\_\_\_\_

## 個別事業所講習会開催申込書

今般、当社の事故防止対策の一環として、従業員(運転手)の交通安全意識を高め、事故防止活動を積極的に推進するため、下記により個別講習会を開催しますので講師派遣をお願い致します。

【※ 派遣講師については決まり次第共済より担当者宛連絡をいたします。】

1、開催日時 令和 年 月 日 曜日

① (自) 時 分 ~ (至) 時 分

② (自) 時 分 ~ (至) 時 分

2、開催場所 \_\_\_\_\_

3、最大受講予定者数 \_\_\_\_\_ 人 (資料作成の都合上最大受講者数をご記入ください。)

4、講習内容(ご希望の講習に☑をしてください。)

安全講話(50分程度)のみ希望安全講話と教育DVDを希望DVDのみ希望

環境 スクリーン(有・無) ホワイトボード(有・無) 白壁(有・無)

プロジェクター(有・無) モニター(有・無) 机(有・無) イス(有・無)

★ 受講証明書送付先 変更有場合はこちらに記載 → 〒 \_\_\_\_\_  
住所

打ち合わせ事項

共済事故防止課 ☎ 06-6965-2826  
講習担当者