第2号様式

NASVA講師派遣申込書

宮城県自動車事業協同組合

事業所名		ご担当者名	
		☎ 電話番号	
	✉@メールアドレス		
所在地	市 ・ 郡		

①講習予定日時及び会場	平成　　年　　月　　日　AM PM　　から 【会場所在地】※事業所所在地と同じ場合は記入不要です。 市 郡
②講習内容及び講習時間 ※なるべく具体的にご記入ください。	例）・ヒヤリハット事例やドラレコ映像を使用した事故防止に関する講習を約2時間程度で行ってほしい。
③受講予定者数	名　（内訳）運転者　名 管理者　名 その他　名
④会場関係	■会場の用途　・会議室　・休憩室　・その他 ■収容人員　・約　名 ■設備の有無　・黒板等　有　・　無 ※有るものに〇を付けてください。　・机、椅子　有　・　無 ・プロジェクター　有　・　無 ・OHP　有　・　無 ・PC（PowerPoint, Excel）　有　・　無
⑤質問事項	※講習に際し、講師にご質問等がある場合はこちらに記入してください。
⑥その他	※講習に関して、ご要望等がありましたらご遠慮なくこちらに記入してください。

《 連絡事項 》　講習の実施にあたりましては、自動車事故対策機構仙台主管支所より別途ご連絡のうえ、詳細について打合せさせていただきますので、予めご承知おき願います。